＜ATHLEAD AUTUMN FESTA 2023 ～1DAY～大会 参加申込兼誓約書＞

大会主催者は、お客様が定めた代表者が構成員の契約締結に関する一切の権限を有しているものとみなして,
大会参加に関する取引等を代表者との間で行います。
つきましては、構成員の皆様に対し下記の事項を周知徹底していただきますよう、よろしくお願い致します。

免責事項

天災または気象状況の悪化などの不可抗力の事由によって、安全確保のために大会中止または、競技内容の変更があった場合において、
大会参加のために要した諸経費（参加費を含む）の支払請求を行わないことを承諾します。
また、大会期間中に自らの競技用具の紛失、破損または盗難に対しては、大会主催者の重大な過失がある場合を除き、
大会主催者に対し保障を求めないことを承諾します。

大会参加申し込み後のキャンセルに関して

大会参加申し込み後、チームキャンセルをされる場合は、大会参加キャンセル料金としまして¥30,000-が掛かりますので、ご注意ください。
複数チームエントリーの場合は、チーム数×キャンセル料金（¥30,000-）が掛かります。

負傷･死亡事故の補償範囲

大会期間中のお怪我などに関する補償はお客様自身で別途任意保険に加入することをお勧めします。

肖像権及び個人情報の取り扱い

参加者の肖像、氏名、年齢、自己紹介などの個人情報が、大会結果、大会に関連する広報物、情報メディアにおいて使用されることを了承し、
商業的に利用することを承諾します。

飲酒に関して

大会期間中での参加者の飲酒においては、各自の自己責任とし、主催者側は、一切の責任を負わないことを承諾します。

大会期間中の悪天候に関しての補償

大会期間中、悪天候によって大会の進行が困難な場合、以下の範囲で参加費の補償を行います。
1試合以上試合ができた場合➡一切の返金無し。
1試合も試合が出来なかった場合➡返金

☆参加資格
①選手全員18歳以上で構成されるチーム
※オープン大会ですので、社会人も可

☆エントリー費について
チームエントリー費　先行予約価格：￥10,000-　通常価格：￥20,000-
1団体で複数チームエントリーの場合は、チーム数分のエントリー費がかかります。
お客様によるチームキャンセルがあった際は、チームキャンセル料に充当させて頂きます。

大会参加にあたり、大会主催者の定める大会規定及びローカルルールを遵守し、
開催概要、規約を理解し、全てに同意し承諾の上、当大会に参加致します。

申 込 日: 西暦　　年　　月　　日

大 会 名:　ATHLEAD AUTUMN FESTA 2023 ～1DAY～ 大会

日　時:　2023年11月23日（祝･木）　@奈良県 大和高原ボスコヴィラ

チーム名:

申 込 者:　　印

住　所:（〒　　）

携帯電話番号:

未成年者大会参加の親権者同意

本大会のお申込みに関して、団体の代表者の方が未成年の場合は必ず保護者の方の同意が必要となります。
大会開催概要を承諾の上、署名･捺印頂きますようお願い致します。

大会参加者　　大会参加者
氏 名　　親権者氏名　　印　参加者との続柄

大会企画･実施 株式会社 アスリード
＜本社営業所＞
〒213-0001 神奈川県川崎市高津区溝口1-1-15 中興8ビル1F-B
TEL:044-982-9502 FAX:044-982-9503
受付時間/平日10:00～17:00 ＊土日祝日休業

ATHLEAD

▼ こちらの書類は　月　日までにFAX又は郵送にてお送りください。▼ FAX :044-982-9503