



免責同意書

*本免責同意書へのご署名後、署名者は当ツアーへ参加した事で起こり得る、あらゆる障害・死亡・その他の損害について、その原因に関わらず、署名者・署名者の家族・相続人・受遺者が、インストラクター・ハマー・ATV 体験の会場になった施設及び Global Travel Service、どきどきツアーズ、Future Investment Group 並びにその従業員・役員・代理人そして担当者への責任を一切問わないことを承諾し、同意した事となります。

*ATV 乗車体験は 10 歳以上の参加者に限り、対象年齢であっても安全上 ATV の運転が困難と判断された場合には 6 人乗りのバギーでの乗車体験となります（保護者同伴必要）。この際にも上記内容は適用されることをご承諾ください。

私は以下へ署名することにより当ハマー乗車体験並びに ATV 乗車体験ツアーまたは 6 人乗りバギー乗車体験に際し、上記内容を理解した事をここに確認致します。

氏名 _____ 参加者署名 _____ 日付 _____
緊急連絡先 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 参加者署名 _____ 日付 _____
緊急連絡先 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 参加者署名 _____ 日付 _____
緊急連絡先 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 参加者署名 _____ 日付 _____
緊急連絡先 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 参加者署名 _____ 日付 _____
緊急連絡先 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 参加者署名 _____ 日付 _____
緊急連絡先 _____ 電話番号 _____

氏名 _____ 参加者署名 _____ 日付 _____
緊急連絡先 _____ 電話番号 _____



GTS

Global Travel Services

WAIVER OF LIABILITY

WARNING! BY SIGNING THIS FORM, YOU GIVE UP IMPORTANT LEGAL RIGHTS

INCLUDING THE RIGHT TO SUE

PLEASE READ CAREFULLY! PARTICIPANTS MUST BE 18 OR OLDER

The management at Global Travel Services, their agents, directors, employees, volunteers or representatives are not responsible for any death, injury, loss or damage of any kind suffered by any person while participating in the Hummer Rainforest tour.

DESCRIPTION OF RISKS

The risks include but are not limited to; death or injury through concussion, fractures, cuts and scratches.

I ACKNOWLEDGE THAT I HAVE READ AND UNDERSTOOD THIS AGREEMENT, that I have executed this agreement voluntarily, and that this agreement is to be binding upon myself, my heirs, executors, administrators and representatives.

Name: _____ Signature: _____ Date: _____
Emergency Contact Name: _____ Telephone No: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____
Emergency Contact Name: _____ Telephone No: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____
Emergency Contact Name: _____ Telephone No: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____
Emergency Contact Name: _____ Telephone No: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____
Emergency Contact Name: _____ Telephone No: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____
Emergency Contact Name: _____ Telephone No: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____
Emergency Contact Name: _____ Telephone No: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____
Emergency Contact Name: _____ Telephone No: _____