



一般賠償責任の免責とリスク負担への同意書

1321 SE Decker Ave Stuart, FL 34994

電話:888-778-9073 Fax:877- 436-7096

Eメール worldhq@tdisdi.com

www.tdisdi.com

SDI 認定ダイバー向けスクーバガイドツアー用

以下の内容をきちんと読み、最下部に署名をする前に全ての空欄を埋め、各段落の冒頭に名前のイニシャルを記入してください。

私、_____は、資格のあるダイバーとして、スクーバダイビングというアクティビティやガイドや監督の無いダイビングツアーへの参加の危険性について説明を十分に受けたことに相違ないと、ここに認めます。

加えて、私は圧縮空気やエンリッチドエア(ナイトロックス)、トライミクスガスを用いるオープンサーキットスキューバ器材またはセミクローズド/クローズドサーキット・リブリーザーでのダイビングでは、減圧症や空気塞栓症、酸素中毒、窒素ナルコシス、低酸素症、高炭酸ガス血症、海洋生物による傷害、その他の圧外傷や高圧症になり得るリスクがあることを理解しています。再圧チャンバーや医療機関での治療を必要とする傷害が生じる可能性もあります。私は、ダイビングは遠隔地で実施され、再圧チャンバーや医療機関まで距離的にも時間的にも遠く離れていることも理解しています。私は、ダイビングポイントの近隣に再圧チャンバーがない場合であっても、このダイビングを行うことを選択します。

私は、担当インストラクター/ガイド_____、または_____の各従業員、役員、代理人、譲受人 (以下「免責当事者」といいます) は、私がこのダイビングに参加した結果、または免責当事者を含む当事者の受動的/自発的な過失の結果生じた、いかなる傷害や死亡、その他私や私の家族、相続人、譲受人への損害への全責任を負わないものとするを理解し、同意します。

このアクティビティへの参加許可を得たことを考慮し、私は、予測可能な損害であるか否かに関わらず、ダイビングに関する全てのリスクを含め、参加中に起こりうるいかなる不都合や傷害、損害など、当該旅行に関連する全てのリスクへの責任を自身で負うことに同意します。

私は、たとえ事実無根で虚偽や詐欺の請求であったとしても、私や私の代理人、家族、財産、相続人、譲受人による請求や訴訟(ダイビング中に生じるものを含む)から当該の非免責当事者を救済し、擁護し、免責し、そして危害を加えないことに同意します。

私は、ダイビングは身体的に激しい活動であるため、このダイビングにおいて疲弊する可能性を理解しています。また、もし私が心臓発作やパニック、ハイパーベンチレーション、酸素中毒、不活性ガスナルコシス、溺水などで負傷しても、これらの傷害のリスクを自身で負い、上記の個人や会社が責任を負わない、ということも理解しています。私は、このような傷害に対し、当該免責当事者を擁護し、免責し、危害を加えないことに同意します。

私は、このアクティビティが(呼吸ガスなしでの)フリー浮上を安全に実行できる水深より深くに行く可能性も理解しています。

私は、自分の器材を自己管理することが求められることと、その動作状態とメンテナンスに責任をもつことを理解しています。

私は、特定のスキューバ器材を提供されること、また、使用前に器材の適切な機能と動作状況を再度確認することを理解しています。

私は、法定年齢に達しており、この免責同意書に署名する法的能力がある、あるいは、親権者や保護者の書面による同意を得ています。

私は、以下のトレーニング団体からすでに認定を受けた、資格のあるスクーバダイバーです:

_____. さらに、私は、_____のレベルまでのトレーニングを終えています。私はこのコースへ参加するのに必須の認定レベルおよび/または推奨される経験を把握し、以前の認定要件または同等の経験を満たしていることを宣言します。私は、_____以来、資格のあるダイバーです。_____年間ダイビングをし続けた中で、合計_____回のダイビング経験があり、今までの最大水深は_____mです。

私は、ここに書かれている条項が単なる形式的な文言ではなく、契約であるというを理解した上で、私自身の自由意志によりこの文書に署名いたしました。加えて、私は、何らかの理由で、本契約の一つ以上の条項が管轄裁判所によって無効または施行不能と判断された場合、そのような無効、違法、施行不能箇所は他の条項には影響を与えず、また、本契約にはそのような無効、違法、施行不能な条項がないものとして構成されているとすることを理解し、同意します。

本契約書により、私、_____は、私のインストラクターやダイブマスター/ガイド、_____や、当該店舗_____、その他上記の全ての関係者や免責当事者に対し、免責当事者の受動的/自発的な過失などを含めたいかなる事由によって直接/間接的に生じたものであっても、人身侵害や財産損害またはいかなる不法行為による死亡に対し、一切の賠償責任を免除することに同意します。私はこの免責同意書の内容を完全に了解していますし、私自身と私の相続者を代表して署名する前に読んで危険を受け入れることを表明します。

いかなる改ざんや変更、省略、改訂を認めません。

講習生/参加者署名日付
(該当する場合)

親権者や保護者の署名/日付

証人/日付