

乗馬クラブ・アップリケ牧場

入会同意書

入会者名		同意書記入者名	
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
入会者との続柄		TEL	()

確認事項	
(入会者氏名)	
私は、_____が乗馬クラブ・アップリケ牧場に入会するにあたり、以下の条項を確認しました。	
1. 乗馬は馬と共に行うスポーツであり、馬の特性上、騎乗・装鞍・手入れなど行う際には危険性が伴います。	
2. 牧場内ではクラブスタッフ及びインストラクターの指示、判断に従う事を約束し、従わない場合、入会者自身に危険が生じる事はもちろん、他の会員にも迷惑や危険が生じる可能性があります。	
3. 入会者が高齢の場合、年齢を重ねる事で体力・判断力・認知能力が低下する事を理解し、より一層安全に配慮し、馬を扱うにあたり基本を忠実に守る必要があります。 また、柔軟性・骨密度の低下などに伴い、些細な事故でも重篤な怪我に繋がる恐れがあります。	
4. 牧場内で事故があった場合、応急処置・病院への搬送などの現場での判断は牧場スタッフに委任してください。 入会者本人に意識がないなどの重篤な症状がある場合は速やかに指定された緊急連絡先に電話にて連絡を行います。	
5. アップリケ牧場は、牧場内で入会者に自傷事故があった場合、他の会員や第三者に人的・物的損害を与えた場合、そのいかなる責任も負いません。 但し牧場内でのけが等については牧場契約の保険を使用できます。 〈参考〉保険会社名：Chubb損害保険 通院日額：3,000円/入院日額：5,000円/死亡・後遺障害：最大1000万円 (治療にかかった費用の全額を保証するものではない)	
6. 入会者が牧場会則・運営ルールに違反した行為、また不正もしくは違法な行為によって牧場に損害を与え、または損害を与える恐れがあると判断した場合は、入会者に対してその損害賠償を求めるほか、損害発生を未然に防止するため加害行為の差し止めを求める事があります。	

上記の記載事項は、事実と相違ないことを誓約し同意いたします。

西暦 年 月 日

ご署名

印