

ใบสมัครการแข่งขันอุดรธานี Crossway 100 กม. (UDTxway100) ประจำปี 2556

โปรดกรอกข้อมูลส่วนตัว เช่นชื่อและมอบให้กับผู้จัดการแข่งขัน (พร้อมค่าสมัคร)

ชื่อและวันที่ของการแข่งขัน: UDTxway100 – วันที่ 15 ธันวาคม 2556 ค่าสมัคร 500 บาท ผู้แข่งขันหมายเลข _____

ชื่อ (เขียนตัวบรรจง): _____ เกิดวันที่ (ว/ด/ป) _____ อายุ ณ วันที่ 15 ธ.ค. 2556 _____

ที่อยู่: _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์: _____

อีเมล _____ ชาย _____ หญิง _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

การสละสิทธิ์ การยกเลิกและการชดใช้ค่าเสียหาย

ข้าพเจ้า

เข้าใจและตกลงว่าการเข้าร่วมในกิจกรรมนี้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในเอกสารนี้และยืนยันว่าข้อมูลในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและครบถ้วน

1. ข้าพเจ้าทราบว่าการขึ้นจักรยานโดยเฉพาะในการแข่งขันมีโอกาสบาดเจ็บหรือถึงแก่ความตาย
 2. ข้าพเจ้าเข้าใจและตกลงว่าข้าพเจ้าเข้าร่วมในการแข่งขันนี้ด้วยตนเอง โดยที่ข้าพเจ้าต้องอาศัยความสามารถส่วนตัวในการจัดการกับข้ออันตรายและข้าพเจ้าจะขึ้นจักรยานในลักษณะที่ปลอดภัยต่อตัวข้าพเจ้าและคนอื่น ๆ ข้าพเจ้าทราบว่าเมื่อขึ้นจักรยานในการแข่งขันนี้โดยเฉพาะเมื่ออยู่บนทางหลวงสาธารณะ การปฏิบัติของเจ้าหน้าที่คนใด ๆ ก็เพียงเพื่อชี้เส้นทางและข้าพเจ้าต้องเป็นฝ่ายตัดสินใจเองว่าการทำเช่นนั้นมีความปลอดภัยหรือไม่
 3. ข้าพเจ้าตกลงว่าผู้จัดการแข่งขันไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ไม่ว่ากรณีใด ๆ อันเกี่ยวกับการบาดเจ็บ ความเสียหายที่เกิดแก่ข้าพเจ้าอันมาจากการแข่งขัน
 4. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อความปลอดภัยทั้งหมดของข้าพเจ้าเอง รวมทั้งความพร้อมทางกายและอารมณ์และความแข็งแรงที่จะเข้าส่วนในการแข่งขันนี้
 5. ข้าพเจ้าตระหนักว่าอุปกรณ์ป้องกันศีรษะที่เหมาะสมซึ่งเป็นหมวกนิรภัยในการแข่งจักรยานเป็นข้อบังคับสำหรับเข้าร่วมในการแข่งขัน
 6. ข้าพเจ้ายอมรับและตกลงที่จะถอนตัวจากการแข่งถ้าข้าพเจ้าสังเกตเห็นสิ่งที่ก่ออันตรายผิดปกติหรือสภาพที่ไม่ปลอดภัยหรือ ณ เวลาใด ๆ ที่ข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าร่วมได้อย่างปลอดภัยไม่ว่าโดยเหตุผลใดก็ตาม
 7. ข้าพเจ้าทราบว่าค่าสมัครไม่สามารถเรียกคืนได้หลังจากที่ส่งมอบให้กับผู้จัดการแข่งขันแล้ว
 8. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่ฟ้องเรียกร้องผู้จัดการแข่งขันสำหรับค่าใช้จ่ายทั้งหมด ค่าธรรมเนียม ค่าเสียหาย หรือ ค่าอื่น ๆ ที่เกิดจากการที่ข้าพเจ้าเข้าร่วมการแข่งขันนี้
- ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจการสละสิทธิ์ การยกเลิกและการชดใช้ค่าเสียหายนี้แล้ว โดยการเซ็นชื่อในข้อตกลงนี้ข้าพเจ้าสละสิทธิ์ทางกฎหมาย (ของตัวข้าพเจ้าเอง ของทายาท ของผู้ดูแล ของผู้จัดการและคนใกล้ชิด) รวมทั้งสละสิทธิ์ของข้าพเจ้าในการฟ้องร้อง

ลายเซ็น: _____ วันที่: _____

ความเห็นชอบของบิดามารดาต่อการเข้าร่วมของผู้เยาว์และข้อตกลงในการสละสิทธิ์

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจการสละสิทธิ์ การยกเลิกและการชดใช้ค่าเสียหายข้างบนนี้แล้ว และได้พูดคุยเรื่องดังกล่าวกับ ผู้เยาว์ที่ลงชื่อข้างต้น ข้าพเจ้ามีความพอใจที่ผู้เยาว์ดังกล่าวเข้าใจเรื่องการสละสิทธิ์และการยกเลิกรวมทั้งเงื่อนไขที่เขาต้องปฏิบัติตามในการพิจารณาถึงการที่บุตรของข้าพเจ้าจะเข้าร่วมการแข่งขัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะสละสิทธิ์ ยกเลิกการเรียกร้องค่าชดเชยจากผู้จัดการแข่งขันตามเงื่อนไขข้างต้น ข้าพเจ้าทราบว่าโดยการเซ็นชื่อในข้อตกลงนี้ ข้าพเจ้าสละสิทธิ์ทางกฎหมาย ซึ่งบุตรของตัวข้าพเจ้าเอง หรือของทายาท ของผู้ดูแล หรือของผู้จัดการและคนใกล้ชิดที่มีต่อผู้จัดการแข่งขัน

ลายเซ็น: _____ วันที่: _____

UDTxway100 – วันอาทิตย์ที่ 15 ธันวาคม 2556 ใบเสร็จรับเงินค่าสมัคร 500 บาท ผู้แข่งขันหมายเลข _____

ชื่อ (เขียนตัวบรรจง): _____ เกิดวันที่ (ว/ด/ป) _____ อายุ ณ วันที่ 15 ธ.ค. 2556 _____

สำหรับรายละเอียดการติดต่อ UDTxway100 โปรดดู www.UDTxway100.com ค่าสมัครไม่สามารถเรียกคืนได้ โปรดเก็บใบเสร็จรับเงินนี้และนำมาส่งสถานที่จัดการแข่งขันในวันแข่งขัน เพื่อจะลงชื่อและรับแผ่นป้ายหมายเลขการแข่งขัน