



2009 Magicisland Cup Surf

- ◎ 期日: 2009年10月18日(日) 予備日 25日(日)
- ◎ 時間: AM7:00 エントリー確認
- ◎ 場所: 島根県江津市 波子海水浴場駐車場
(コンディションによって変更になることがありますのでご注意ください。)
- ◎ エントリー費:3500円 参加賞付き 重複出場可
(当日エントリー4500円 人数が多い場合当日出場者の中で予選を行う)
- ◎ 種目: サーフィン
 - ▼ メンズスペシャルクラス 10名
 - ▼ メンズオープンクラス 20名
 - ▼ メンズビギナー(自称ビギナー)15名
 - ▼ スーパービギナー(男女混合キャリア2年以内)15名
 - ▼ ウイメンズクラス 10名
 - ▼ ロングボード 10名
 ボディボード
 - ▼ ウイメンズ 10名
 - ▼ ビギナー 10名
- ◎ 主催: マジックアイランド
- ◎ 参加資格:マジックアイランドユーザー、およびその紹介者、傷害保険加入者
- ◎ エントリー締切:定員になり次第締切
連絡先:マジックアイランド広島店 電話082-234-1144 FAX082-234-1317
マジックアイランド光 店 電話0833-72-8227 FAX0833-72-9292

コンディションによっては延期または中止になる場合がありますので、前日にお問い合わせ下さい。
もし中止の場合は、エントリー代の返還はいたしません、賞品を豪華福袋にてプレゼントします。

Entry Form

重要

【免責同意書および親権者同意書】

- 1.私はサーフィンやボディボードその他に関する傷害保険に加入してこのイベントに参加しています。
- 2.私はイベントは実行委員会の選択する医療スタッフによる体育会の習慣的な治療・移送・緊急の手術に同意し自己の治療費を負担します。医療保険加入は自己の責任である事を承知します。
- 3.私はサーフィン、ボディボードをする時は、自分あるいは他人の作為・不作為・不注意により損害・損失あるいは重傷・機能マヒ、最悪、死亡にいたる危険がある事を承知します。また、不可知の危険のある事も承知します。
- 4.私はイベントに関わる備品類を破損、紛失した場合実費負担することを承知します。
- 5.私は本イベント参加によって生じた損失・損害について、主催者、スポンサー、開催会場等、本イベントの関係者、役員、従業員に対して訴訟しない事を署名し誓約します。私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

署名: _____

住所:〒 _____

電話番号(携帯番号): _____

E-mail: _____ @ _____

紹介者: _____ マジックアイランドユーザー以外の方は紹介が必要です。

サーフィン

メンズスペシャルクラス

メンズオープンクラス

メンズビギナー

スーパービギナークラス

ウイメンズクラス

ロングボード

ボディボード

ウイメンズ

ビギナー