

# 馬の賠償保険加入証明添付用紙

クラブ名 \_\_\_\_\_

※出場する馬(予備場合む)すべての賠償保険加入が証明できる書類のコピーを添付、またはコピーにクラブ名が表示されている場合はコピーをそのままFAXして下さい。

※ご確認ください！

馬の賠償保険については、落馬時のケガの補償や、対人・対物などの補償の他、以下の内容が補償内容に含まれるか、保険会社への確認をお願いします。

- 加入クラブの敷地外、馬術大会参加中(野外騎乗)の事故が補償されること。
- 騎乗中、放馬時を問わず、民有地、畑などに馬が入ってしまった際などに、物品を損壊したあるいは農作物に損害を与えた場合に、損害賠償が補償されること。

(競技者用)

## 誓約書

第25回全日本エンデュランス馬術大会2024参加にあたり、以下のとおり誓約します。

馬術大会期間中において、事故等が発生した場合、出場者及び所属クラブの責任においてこれを処理し、主催者側へ申し立てることは一切致しません。

年 月 日	
出場者	住所
	氏名 印

年 月 日	
配偶者又は親族等、及び 親権者(未成年の場合)	住所
	氏名 印
	出場者との関係

年 月 日	
所属乗馬クラブ責任者	住所
	氏名 印

※3者本人が自署署名し、提出すること(パソコン入力不可)

(クルー他、チーム関係者用)

## 誓約書

第25回全日本エンデュランス馬術大会2024参加にあたり、以下のとおり誓約します。

馬術大会期間中において、事故等が発生した場合、出場者及び所属クラブの責任においてこれを処理し、主催者側へ申し立てることは一切致しません。

年	月	日
	住所	_____
	氏名	_____
	電話番号	_____
	クラブ名	_____
未成年者の場合	保護者氏名	_____

※本人が自著署名し、提出すること(パソコン入力不可)