

「楽しく始められる!みんなの波乗り体験スクール」

～NSA日本サーフィン連盟公認スクール～



参加費 ¥3,000 完全予約制 先着 30 名

(体験時間 120 分 参加者特典付 用具持込み、レンタル可)

日本サーフィン連盟スクール保険適用 小学生、中学生対象

8月 27 日(土) AM9:30～11:30(定員15名) AM9:00 本部テント集合

8月 28 日(日) AM9:30～11:30(定員15名) AM9:00 本部テント集合

☆受付期間 7月25日(月)～8月17日(水)

☆大洗サンビーチ南側大洗CUPサーフィン大会の会場となりで行います

☆レンタルウエットスーツ ¥1,000、レンタルサーフボード(ソフトボード) ¥1,000

☆受付時にレンタル用具を受取り、参加費をお支払い下さい。(保護者同伴)

☆バスタオル、日焼け止め、飲み物、ビーチサンダルは各自お持ちください

☆NSA 保険を適用し安全に行いますが事故の責任保証等はいたしかねます

お問い合わせ、予約受付先(FAX 又は Email にて受付します)

TEL/FAX 0296-44-6606 Email k2surfboards@live.jp

波乗り体験スクール実行委員会事務局 K2SURF 内 小口まで

波乗り体験スクール参加申込書

私は(保護者含む)NSA 茨城南支部主催のサーフィン体験スクールに参加を申込み、
スクール中の事故等は自己責任にて対処し責任賠償保証を求めないことに同意します

参加者名: _____ (ふりがな) _____
年齢: 歳(小学 年、中学 年) 性別: 男 女 身長: cm 体重: kg
サーフィン経験: あり なし 必要レンタル用具:サーフボード ウェットスーツ(各1000円)
保護者名: _____ (ふりがな) _____
参加日時: _____ 連絡先(携帯): _____
Eメール: _____
住 所: _____

参加者名: _____ (ふりがな) _____
年齢: 歳(小学 年、中学 年) 性別: 男 女 身長: cm 体重: kg
サーフィン経験: あり なし 必要レンタル用具:サーフボード ウェットスーツ(各1000円)
保護者名: _____ (ふりがな) _____
参加日時: _____ 連絡先(携帯): _____
Eメール: _____
住 所: _____

参加者名: _____ (ふりがな) _____
年齢: 歳(小学 年、中学 年) 性別: 男 女 身長: cm 体重: kg
サーフィン経験: あり なし 必要レンタル用具:サーフボード ウェットスーツ(各1000円)
保護者名: _____ (ふりがな) _____
参加日時: _____ 連絡先(携帯): _____
Eメール: _____
住 所: _____

- ・ 体験スクール参加費一人3000円、保護者同伴でお願いします
- ・ 日時 ①8月27日(土)午前9時半～(定員15名)②8月28日(日)午前9時半～(定員15名)
- ・ 大洗 CUP サーフィン大会本部テントにて開始30分前に受付(代金支払い)してください
- ・ サーフボード、ウェットスーツのレンタルをご希望の方は必ずご記入お願いいたします
- ・ 天候により開催中止されるときがあります(中止の場合前日夕方、当日朝に連絡します)
- ・ 保護者の方は体験者の当日の体調をよく見てください(発熱時の参加はお控えください)
- ・ 参加人数5名以下の場合キャンセルさせていただきます
- ・ NSA スクール保険内容
 - ①傷害保険について 死亡 200 万円
入院日額 2000 円(180 日限度)
(事故日含めて 180 日以内にその傷害による入院)
通院日額 1000 円(90 日限度)
(事故日含めて 180 日以内にその傷害による通院)
 - ②賠償責任保険について
スクール中第三者に与えた法律上の賠償損害責任保証
てん補限度額 300 万円 免責金額 1 万円

お問い合わせ、予約受付先

TEL/FAX 0296-44-6606

Email k2surfboards@live.jp

NSA 茨城南支部

波乗り体験スクール実行委員会事務局

K2SURFBOARDS 内 小口まで