Vessel: _____ *Trip:* _____

Reservation #: _____

Reviewed By: _____
(Please Print Full Name)

SNUBA® (Korean)

참가자 기록 및 책임 면제

이름(전체): _____ **생년월일:** ____/____/____
(월/일/연도)

상세 주소: _____

시: _____ **주/국가:** _____ **우편번호:** _____

전화번호: _____ **이메일:** _____

비상시 연락처: _____ **비상시 전화번호:** _____

과거 또는 현재 병력에 대한 다음 질문들에 '예' 또는 '아니요'로 답변해 주십시오.

'예'라고 답변하는 경우, 참가할 수 없게 됩니다.

솔직하게 답변해 주십시오. 귀하의 건강을 위태롭게 하지 마십시오.

1. _____ 임신했습니까 아니면 임신했을 수도 있다고 생각합니까?
2. _____ 심장마비, 뇌졸중 또는 심장 질환의 병력이 있습니까?
3. _____ 심장 수술, 협심증 또는 혈관 수술을 받은 적이 있습니까?
4. _____ 천식을 앓고 있고, ***또한*** 현재 흡입기를 사용하고 있거나, 폐기종 또는 결핵의 병력이 있습니까?
5. _____ 현재 정신에 변화를 주는 약물 또는 알코올의 영향을 받고 있습니까?
6. _____ 일체의 폐 질환 형태를 앓고 있습니까?
7. _____ 간질, 발작 또는 경련을 앓고 있거나 이를 예방하는 약물을 복용하고 있습니까?
8. _____ 일체의 신체 또는 정신 행동 장애에 관한 경고를 수반하는 약물을 복용하고 있습니까?

과거 또는 현재 병력에 대한 다음 질문들에 '예' 또는 '아니요'로 답변해 주십시오. 긍정적인 답변을 한다고 해서 반드시 SNUBA에 참가할 자격을 박탈하지는 않습니다. ***솔직하게 답변해 주십시오. 귀하의 건강을 위태롭게 하지 마십시오.***

8. _____ 실신 또는 기절의 병력이 있습니까?
9. _____ 현재 코감기(*울혈*), 동염, 기관지염을 앓고 있습니까?
10. _____ 격렬한 활동에 참가할 수 있는 능력에 영향을 미치는 당뇨병 병력이 있습니까?
11. _____ 호흡 또는 운동 시 천식 또는 쌕쌕거림의 병력이 있습니까?
12. _____ 다이빙 사고 또는 잠수병을 경험한 적이 있습니까?
13. _____ 고혈압이 있거나 이를 조절하는 약물을 복용합니까?
14. _____ 출혈 또는 혈액 질환의 병력이 있습니까?
15. _____ 귀 또는 부비동 수술의 병력이 있거나 현재 중이염을 경험하고 있습니까?
16. _____ 귀 질환, 청력 소실 또는 균형 문제의 병력이 있습니까?
17. _____ 비행기 또는 산 여행 시 귀의 압력 평형을 유지하는 데 문제가 있습니까?

위에 나오는 일체의 질문에 대해 '예'라고 답변한 경우, 의사로부터 SNUBA 다이빙에 대한 허가를 받아야 합니다.

본인 _____**(전체 이름 기입)은(는)**
의사가 본인의 현재 의학적 상태와 병력을 알고 있으며, 본인이 수영, 스노클링, 다이빙 활동에 참가하도록 승인하고 허가했음을 증명합니다. 또한 본인은 본인이 병력에 관해 제공한 정보가 정확하고 완벽하며 일체의 정보를 은폐하거나 허위 진술하지 않았음을 증명합니다. 본인은 SNUBA 어드벤처를 마친 후 12시간 동안 비행하지 않을 것임에 동의합니다.

참가자 서명: _____ **날짜:** ____/____/____
(월/일/연도)

부모 또는 법적 보호자 서명: _____

SNUBA 책임 면제 및 명시적이고 일차적인 위험 부담

본인 _____(**전체 이름 기입**)은(는) 이 문서에 서명하는 목적이 본인의 SNUBA 레크리에이션 스포츠(이하 "어드벤처"라고 칭함)에 대한 참가 또는 일체의 피면책 당사자들에서 기인하는 과실을 포함하되 이에 국한되지 않는 일체의 피면책 당사자들의 작위 또는 부작위로부터 발생하는 일체의 모든 책임으로부터 SNUBA 가이드, SNUBA 라이선스 이용자 또는 사업자, SNUBA International, SNUBA 사업자와 제조업체 각각의 모든 고용주, 임원, 대리인, 직원, 계약업체, 양수인들(이하 "피면책 당사자들"라고 총칭함)을 법이 허용하는 최대 한도까지 면책하고 책임을 묻지 않기 위한 것임을 이해합니다.

본인은 이에 따라 본인이 숨 참기, 급상승, 폐 과팽창과 관련된 위험, 물과 관련된 상해(익사 등)를 포함하되 이에 국한되지 않는 SNUBA 레크리에이션 스포츠에 내재된 위험과 위해를 설명듣고 통지받았음을 확인합니다. 본인은 이러한 상해가 재압실에서의 치료를 필요로 할 수 있으나, SNUBA가 거리 또는 시간 상 재압실로부터 너무 먼 장소에서 진행되어 본인에게 치료를 제공하지 못할 수 있음을 이해합니다. 본인은 이 레크리에이션 스포츠에 내재된 위험과 위해, 어드벤처 현장 근처에 재압실이 없을 가능성에도 불구하고 이 어드벤처를 계속하기로 선택합니다.

본인은 또한 SNUBA가 육체적으로 격렬한 레크리에이션 스포츠 활동일 수 있으며, 이 어드벤처 동안 전력을 다하게 될 것임을 이해합니다. 법이 허용하는 최대 한도까지, 본인이 어드벤처와 관련하여 발생할 수 있는 심장마비, 공황 또는 과다호흡으로 인한 상해 또는 사망을 포함하되 이에 국한되지 않는 일체의 상해, 사망, 재산 피해, 기타 손실 또는 손해의 위험을 명시적으로 떠안고, 이에 대한 모든 책임으로부터 피면책 당사자들을 명시적으로 면책합니다. 본인은 이로써 본인, 가족, 상속인 또는 양수인이 일체의 피면책 당사자들에서 기인하는 수동적 또는 능동적 과실로 인해 발생했고/발생했거나 일체의 제품 결함 또는 일체의 오작동 유형으로 인해 발생한 것을 포함하되 이에 국한되지 않는 본 어드벤처와 관련된 일체의 상해, 사망, 재산 피해, 기타 손실 또는 손해에 대해 피면책 당사자들에 지금 제기할 수 있는 일체의 청구는 물론, 이후 발생할 수 있는 일체의 청구를 포기함을 이해합니다.

본인은 어드벤처가 가이드의 감독 아래 본인에게 수중에서의 호흡을 소개하도록 고안되었음을 이해합니다. 이는 본인을 유능한 또는 독립적인 다이버로 교육시키기 위한 것이 아닙니다. 본인은 또한 인증된 유능한 다이버가 되기 위해 적격 강사의 직접적인 감독 아래 인증 코스에서 철저한 교육을 받아야 함을 이해하고 이에 동의합니다.

본인은 이의 조건들이 계약상의 조건으로 단순한 사실 설명부분이 아니며, 본인이 이 문서에 자유 의지와 행위로 서명했음을 이해합니다. 본인은 이에 따라 본 협약서 또는 SNUBA에의 참가와 관련된 일체의 청구가 연방 또는 주 법원에 상관 없이 캘리포니아 주 법원에서만 판결되고, 이러한 청구가 캘리포니아 주법에 의거하여서만 판결될 것임에 동의합니다. 본인은 또한 일체의 이러한 청구를 사고일로부터 1년 내에 제기하고, 그렇지 않은 경우 이러한 청구가 영원히 금지될 것임에 동의합니다. 본인은 또한 본 책임 면제 및 명시적이고 일차적인 위험 부담 협약서의 일체의 부분이 관할 법원에 의해 무효이거나 적용 불가한 것으로 판결되는 경우, 이 부분이 분리되고 협약서의 나머지 부분들은 계속하여 유효할 것임을 이해합니다.

***본인은 또한 이에 서명하기 전에 참가자 기록 및 책임 면제를 읽고 이에 대해 설명을 들었으며 이를 이해했음을 확인합니다. 본인은 이에 따라 본인의 과거와 현재 병력, (해당되는 경우) 의사로부터의 허가와 관련하여 참가자 기록 및 책임 면제에서 제공한 정보가 정확하고 완벽하며, 어떠한 정보도 은폐 또는 허위 진술하지 않았음을 진술하고 보증합니다. 본인은 일체의 의도적 또는 부주의로 인한 이 정보에 관한 허위 진술, 은폐, 생략 또는 부정확성과 일체의 방식으로 관련된 일체의 청구(이러한 청구 방어에 발생한 합리적인 변호사 선임료 지급 포함)로부터 피면책 당사자들을 방어하고 면책하며 책임을 묻지 않는 데 동의합니다.**

본인은 자신, 상속인, 개인적 대리인을 대신하여 이에 서명하기 전 전문을 읽어 본 책임 면제 및 명시적이고 일차적인 위험 부담 협약서의 내용을 충분히 숙지했습니다. 법이 허용하는 최대 한도까지, 본 협약서에 서명함으로써 피면책 당사자들을 고소할 본인의 권리를 포기하고, 피면책 당사자들의 과실로 인해 또는 달리 발생한 개인적 상해, 재산 피해 또는 불법 행위로 인한 사망에 대한 일체의 모든 책임으로부터 이들을 면책하고자 하며, 본인은 이에 따라 SNUBA 레크리에이션 스포츠 활동 참가와 관련된 모든 위험을 명시적이고 자발적이며 의도적으로 부담합니다. 가이드가 고객의 건강, 환경적 요건 및/또는 행동에 기반하여 SNUBA에 참가할 수 있는지 여부를 최종적으로 결정합니다.

참가자 서명:_____ **날짜:**____/____/____
(월/일/연도)

부모 또는 법적 보호자 서명:_____

(SI01Rev 05/15) *(참가자가 18세 미만인 경우)*