

■表面

生年月日 _____ 年齢 _____
 住所 _____
 家族構成 配偶者 _____ 子供 _____
 携帯番号 _____ 自宅 _____
 緊急連絡先1 _____ 関係 _____
 緊急連絡先2 _____ 関係 _____
 自転車防犯登録 _____ 車名 _____
 車体番号 _____

治療中の持病名: _____
 常用薬: _____
 今までにかかった病気: _____
 食物・薬物アレルギー: _____
 怪我や歯の治療で麻酔をかけて具合が悪くなったことは? _____
 かかりつけの医療機関: _____
 自転車保険の会社名: _____
 補償内容: _____

■裏面

PO-CHARI MEMBER'S

Safety Card

緊急連絡カード

No. _____ NickName. _____

よみがな _____ 性別 _____

名前 _____ 血液型 _____

Bicycle
Racing Team

PO-CHARI



誓約内容

サイクリングは危険を伴うスポーツと理解し、活動においては安全意識を強く持ち、他人に迷惑をかけない行動をします。
 自転車のメンテナンス・保管においても自己責任において実施します。
 クラブでのサイクリング、クラブを通じたイベントでの事故であっても、自己責任において参加し、クラブに対しては本人・家族を含め責任を問わないものとします。
 車両、歩行者が関わる事故及び単独事故に遭遇した場合は、通常の交通事故として警察に通報し当事者間での解決します。
 事故やトラブルの際は、メンバーは相互扶助の精神で対処は一時的に行いますが、当事者及びその家族等がクラブや他のメンバー等に、金銭の賠償や破損・紛失した機材等の弁償を求めないこととします。