



No. _____

คำรับรองผู้สมัคร

WAIVER FORM

ข้าพเจ้ารับทราบว่าการกีฬาทุกชนิด เช่น Altra Nanthaburi อาจเป็นกิจกรรมที่เป็นอันตราย และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์พร้อม และสามารถลงแข่งขันในประเภทที่ลงสมัครและจะปฏิบัติตามกฎกติกาทุกประการ โดยไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนระหว่างแข่งขัน รวมทั้งหลังการแข่งขันอีกทั้งยินดีแสดงหลักฐานพิสูจน์ตนเองต่อคณะผู้จัด และยินยอมให้ผู้จัดถ่ายภาพหรือภาพยนตร์เพื่อบันทึกการแข่งขันและถือเป็นสิทธิ์ของคณะกรรมการจัดการแข่งขันครั้งนี้ ในกรณีที่กิจกรรมนี้ต้องยกเลิกทั้งหมดหรือส่วนใดส่วนหนึ่งโดยสืบเนื่องจากสาเหตุสุดวิสัยใด ๆ ทางธรรมชาติ หรือภาวะอื่นใดก็ตาม ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่าจะไม่มีการคืนค่าสมัครให้แก่ข้าพเจ้าทั้งสิ้น

This waiver and medical clearance certifies that I am aware that any form of sports like the Altra Nanthaburi is potentially a hazardous activity and I am medically fit to compete in the event and fully understand that I enter at my own risk. The organizers will not be held responsible for any injury, illness of loss, during or as a result of the event. Further, I consent to the Organizing Committee recording this competitive event through photography and film, and that the Committee is the sole owner of the copyright to those pictures and films. I hereby agree that in the event of the event being cancelled in whole or in part due to wind, storm, rain, inclement seas or weather or other condition, my entry fees shall not be refundable.

ลายมือชื่อนักกีฬา /Athlete's Signature

วันที่/DATE _____