Skydive Ramblers
Flo Gilmore Discretionary Trust (ABN 28 863 145 789)

表格 - CL8 - QLD

跳伞合同 - 跳伞属危险活动

这是一份重要文件，接受前请仔细阅读。一旦接受本表格与声明，即表示您已阅读并理解其中条款与条件。

请务必仔细阅读以下条款与条件：

接受父母或法定监护人接受（适用于未满 18 周岁的申请人）

本人（申请人全名）本人（父母或监护人全名）

……

地址（申请人住址）地址（父母或监护人住址）

……

……

……

您，即上方署名者，特此同意受与 Skydive Ramblers 以及共同被指定为如下条款 (a) 中定义为设施提供方的人员签署的合同约束。设施提供方同意您将其场地、飞行器及设施用于跳伞活动，并以服从以下条款与条件为前提，为您提供跳伞活动相关指导：

(a) **定义 -** 在以下条款和条件中：

(i)“索赔”是指且包括无论以任何方式因跳伞活动引起，或与跳伞活动相关的任何起诉、控告、诉讼、索赔、要求、损失、罚款、成本或开支，但不包括：
(a)任何根据 APF 保单，明确有权提出索赔的人士对 APF 提出的索赔；
(b)按 APF 章程或规定明确赋予之任何权利，对 APF 提出的索赔。

(ii)“跳伞活动”是指以任何身份（含会员）进行或参与授权或受认可 APF 活动，包括但不限于跳伞、跳伞培训，以及乘坐任何用于和跳伞及相关活动有关的任何飞行器。

(ii)“设施提供方”除包括 Skydive Ramblers 之外，还包括以下共同的设施提供方：
(a) Flo Gilmore Discretionary Trust (ABN 28 863 145 789) 可能举行任何跳伞活动的所在地 McEvoy Retirement Fund and David Eric McEvoy 及其官员与雇员；
(b)员工（无论有薪还是志愿者）、指导员、跳伞长、教练、地面控制助手、目标或座舱罩控制助手、安全员、降落伞打包人员和装配工以及飞行器操作员包括但不限于：(i) 澳洲跳伞联盟有限公司 (Australian Parachute Federation Ltd.)及其董事、高级职员、会员、服务员或代理人；(ii) The South Queensland Parachute Council；(iii) Skydive Ramblers (iii) Ramblers Parachute Centre；(iv) Toogoolawah Drop Zone Pty Ltd (ABN 75 100 848 315), Flo Gilmore Discretionary Trust (ABN 28 863 145 789), David Eric McEvoy, Susan Rebecca McEvoy, Toogoolawah Skydivers Club, Ramblers Skydiving Pty Ltd, and McEvoy Retirement Fund.

(b) **俱乐部会费 -** 您需要为跳伞活动即期支付规定或声明的费用。此等费用可能通过口头、书信、备忘录或张贴在各设施提供方所在场地或所占用场所的通告通知您。

(c) **联盟会费 -** 签署本合同后，您即成为澳洲跳伞联盟有限公司 (**APF**) 会员。您认可并同意成为 APF 会员。一旦您成为 APF 会员，APF 章程即构成您与 APF 之间的合同，而 APF 与您将受该章程以及据其制定的任何规定、政策或准则之约束（包括但不限于《APF 业务规则和道德准则》）。您须服从对您执行的任何纪律措施，并且只可按照 APF 章程、政策与规定所允许的方式，就纪律决定提出上诉。您需要即期支付规定或声明的 APF 会费。

(d) **风险警告与责任豁免 -** 您参与各设施提供方及 APF 提供的娱乐活动，就本质而言属危险活动，可能涉及风险。参与这些娱乐活动，存在特定相关风险，事故可能并经常发生，导致人身伤害、死亡或财产损失。参与任何上述娱乐活动前，您务必意识到所有相关风险，包括与您可能的健康状况相关的风险。接受本表格即表示您认可、同意并理解，参与各设施提供方及 APF 所提供之娱乐服务可能有涉风险。您同意自愿承担上述任何风险，并认可上述风险与警告提示构成相关法规所规定之“风险警告”"。

(e) **责任豁免 -** 娱乐服务或娱乐活动的提供方可能要求您同意，《澳洲消费者法》（《2010 年竞争与消费者法案》（联邦法案）附录 2）规定的法定担保不适用于您（或您为其或代表其获得上述服务或活动的人员）。

接受本表格即表示您同意，您因所提供的娱乐服务或娱乐活动不符合上述担保而就所参与娱乐服务或娱乐活动起诉提供方的权利将按如下规定被排除、受限或修改。

(f) ***对于《澳洲消费者法》（联邦法案）适用的娱乐服务或活动：***接受本表格，即表示您同意 APF 与各设施提供方因以下任何原因对相关娱乐服务的责任（按《2010 年竞争与消费者法案》（联邦法案）规定之相关条款）：
(i) 死亡；

(ii) 人身或精神伤害（包括此类伤害的加重、加速恶化或再次发生）；
(iii) 疾病的传染、加重或加速恶化；
(iv) 任何其他情况、状况、事件、活动、行为方式、行为或事态的发生、加重、加速恶化或再次发生；
(a) 即可能对您或社会造成伤害或不利；
(b) 可能因上述娱乐服务或活动的提供导致您或社会（或您为其或代表其获取服务者）受伤害或遭受不利；

将被排除，且任何明示或暗示任何服务将以应有的谨慎和技能提供的条款也不适用。

对于《澳洲消费者法》（昆士兰法案）适用的娱乐服务：接受本会员申请表与声明，即表示您认可，按照任何相关法律之规定您是娱乐服务消费者的情况下，通常暗含于商品或服务供应合同中的某些条款与条件将被排除。您认可，这些暗示的条款与权利，以及由之而来的 APF 与各设施提供方责任，由本会员申请表和声明在法律许可的范围内明确予以排除。若出现任何责任情况，按照 APF 与各设施提供方酌情判断，APF 与各设施提供方的责任，在商品之情况下仅限于更换、维修或商品更换费用的支付；在服务之情况下，仅限于服务的重新提供或支付重新提供服务所需费用。为免生疑问，本排除条款不排除任何相关法律规定的过失责任。

(g) **免除与赔偿 -** 鉴于 APF 接受您的会员申请，您可在法律许可的范围内：
(i) 免除或永久解除您可能提出或可能已经提出的对 APF 与各设施提供方的所有索赔，但由于您的 APF 会籍或参与跳伞活动引起的或与之相关的免除除外；以及
(ii) 对 APF 与各设施提供方免除并补偿您本人或他人代表您就您的死亡而提出的索赔，无论其原因是 APF 或各设施提供方疏忽或违约，还是出于任何其他方式；以及
(iii) 在法律许可的范围内，就任何人提出的以下任何索赔，赔偿并让 APF 及各设施提供方获得补偿或免除其责任：
(a) 因您的会籍或参与跳伞活动引起或与之相关的索赔；以及
(b) 因您未能遵守 APF 或各设施提供方规则和/或指示引起或与之相关的任何受伤、损失或损害而对 APF 和各设施提供方提出的索赔，

但以上免除与赔偿规定不适用于因 APF 和/或各设施提供方重大过失或疏忽行为而造成索赔方损失、受损或受伤的情况。

(h) **保险 -** 您认可并同意，参与跳伞活动的费用以及 APF 入会费不包括个人事故保险。您同意自行承担自己的人身事故、医疗和/或人寿保险，以及受伤或死亡情况下的任何和所有开支。如果选择参保所述有限 APF 人身事故保险，APF 和各设施提供方确实可加收费用而提供人身事故保险。如果认为投保上述 APF 人身事故保险是合适的，则您认可如此行事前，已考虑到上述 APF 人身事故保险以及自己的情况。

(i) **医疗状况披露 - 您保证：**
(i) 自身体格适宜，能够参加跳伞活动；
(ii) 不会对自身造成危险，也不会对其他人的健康与安全造成危险；
(iii) 从未有过暂时意识丧失、疾病突发、抽搐、昏厥或头晕的情况；以及
(iv) 目前未因任何身体状况、疾病、病症或受伤而正在接受治疗，这些情况可能导致参与跳伞或飞行（包括参与跳伞活动）不安全。

您认可您必须（并且同意将）披露可能影响自身或其他人承担受伤、损失或损害风险的先前医疗或其他状况。您认可 APF 及各设施提供方依赖于您提供的信息且所有此类信息均完整无误。在您同意此《跳伞合同》后，开始跳伞活动之前，如果出现任何此类医学或其他状况，您必须通知活动提供商。您同意在离开任何相关场所前，将跳伞活动期间遭受的任何事故、受伤、损失或损害报告给 APF 与各设施提供方。您确认，如果参加跳伞活动当日，您无法做出本条款 **Error! Reference source not found.**中的任何保证，则必须在到达后且参加任何跳伞活动前通知活动提供商。

(j) **固有身体接触 -** 您认可并接受与各设施提供方的近距离身体接触是跳伞活动所固有的。您接受此类近距离身体接触是参与跳伞活动所必需的。

(k) **申请人排除条款 -** 您保证没有被医生或包括 APF 及其下属地区委员会和俱乐部在内的任何人或机构告知不能参与跳伞活动。您认可并同意，各设施提供方可能要求您在参与跳伞活动之前提供有资质医生出具的健康证明或意见。您确认，如果参加跳伞活动当日，您无法做出本条款 **Error! Reference source not found.**中的任何保证，则必须在到达后且参加任何跳伞活动前通知活动提供商。

(l) **安全 -** 您理解并认可，参与跳伞活动之前或期间，饮酒或使用任何改变心智的物质都会导致危险，且您接受对因饮酒或使用任何改变心智的物质导致的受伤、损失或损害承担全部责任。您同意遵守 APF 对任何跳伞活动制定的任何规则。如果未能遵守 APF 的规则和/或指示，您将不被允许参与或继续参与跳伞活动且不予退款。如果受伤或患病，您同意 APF 和/或各设施提供方可提供疏散、急救和/或治疗，费用由您承担，以及接受这些条款与条件即构成您对此等疏散、急救和/或治疗之同意。

(m) **跳伞者自担跳伞风险 -** 任何跳伞、参与跳伞培训、乘坐跳伞相关或跳伞用途任何飞行器或参与 Skydive Ramblers 所组织任何活动之人员，只有在确切明白须完全自担风险之后才能参与。

(n) **接受 -** 各设施提供方合同项下义务之履行可能受一个或以上提供方共同或各自之影响。

(o) **诉讼阻止 -** 各设施提供方（或其中之一，包括 APF），可能在目前与将来将本合同作为您、其他人代表/通过您提起的诉讼阻止之抗辩理由。在对设施提供方或其中之一提起诉讼之情况下，您：
(i) 将向任何事件发生司法管辖地之法庭提起诉讼；
(ii) 放弃反对行使上述司法权的权利；

(iii) 在寻求在不同于事件发生所属司法管辖地提起诉讼的情况下，将同意（若经各设施提供方或其中之一要求）把上述诉讼移交至任何事件所属司法管辖地，包括同意各设施提供方或其中之一将诉讼移交至任何事件所属司法管辖地；

(iv) 将支付 APF 和/或各设施提供方或其中之一根据以上第 (iii) 条的申请费用，并将同意各设施提供方或其中之一随时提出的任何诉讼费用担保申请；以及

(v) 在各设施提供方成功辩护之情况下，同意支付各设施提供方法律诉讼辩护费用（按律师委托人基准计算的法律费用）。

(p) **适用法律 -** 本协议的适用法律为昆士兰州（“**司法管辖地**”）法律。您不可撤销并无条件同意服从任何事件所属司法管辖地法庭之司法权并放弃反对行使此等司法权之权利。

(q) **理解声明 -** 您已阅读，或已有人向您阅读以上条件，且您理解这些条件并同意提议的活动。

(r) **主导条件 - 您认可并同意：**

(i) 跳伞以及跳伞活动可能并且会受可能毫无预警的气候变化影响；以及

(ii) 参与跳伞活动，往往取决于“靠运气的主导条件”，各设施提供方或其中任何一方对此无控制能力；

(iii) 尽管经过仔细打包，但降落伞仍可能突然打开（即不受控制地打开）且跳伞者可能因此受伤（包括因硬着陆而受伤）；以及

(iv) 飞行过程中和着陆时的降落器中可能发生意外事件。

(s) **图像的使用 -** 您认可并同意跳伞活动期间对您拍摄的照片或电子图像。您认可并同意此等照片和电子图像归 APF 和/或各设施提供方所有，且 APF 和/或各设施提供方可在不经您进一步同意的情况下将这些照片用于宣传或其它目的。

(t) **隐私 -** 您理解，会籍申请期间您提供的个人信息是跳伞活动的开展与管理，以及在澳大利亚更多地区进行跳伞管理所必需的，并且这些信息依据 APF 隐私政策收集（请参阅 http://www.apf.asn.au/Home/Privacy-Policies/）。您认可 APF 可根据 APF 隐私政策使用或透露您的个人信息，用于为您提供会员服务、宣传材料之目的或其它用途。APF 可能与在澳大利亚参与跳伞的联署机构或其他机构、受 APF 聘请代表 APF 执行职能和活动的公司（包括直接营销）和 APF 的专业顾问（包括 APF 会计师、审计师、律师和 APF 保险商）等第三方共享您的信息，不过您的信息一般不会透露给澳大利亚以外的任何人。您理解 APF 隐私政策包含您如何查看并请求 APF 所持有您个人信息之更正或就您的个人信息之处理进行投诉的相关信息，隐私政策中还提供 APF 如何处理投诉的信息。您认可，如果未提供相关信息，您的会籍申请可能会被拒绝。如果您不希望收到 APF 赞助商和第三方的宣传材料，则必须以书面形式或通过相关宣传材料中提供的退订程序告知 APF。

(u) **协议完整性 -** 本协议（及其所引述文件）构成跳伞活动相关各方之间的全部协议并取代与设施提供方或其中任何一方就跳伞活动达成的所有其他协议、谅解、声明和协商。若本协议任何条款无效或不可执行，则相关条款可分割且不影响协议其他规定的效力。

请注意以下事项：

如《2010 年竞争与消费者法案》或类似州法律禁止排除、限制或修改这些法律规定的其他担保，则设施提供方违反担保的责任限于：

(i) 重新提供跳伞指导及相关活动；或

(ii) 支付重新提供跳伞指导及相关活动所需的费用。

声明

本人已阅读、理解、认可并同意上述内容，包括暗示条款的排除、警告、风险承担、免责以及赔偿：

签字：.....

姓名：.....

日期：.....

***若申请人未满 18 岁，本声明还必须由申请人的父母一方或法定监护人接受：

本人……[插入姓名]

居住于……[插入地址]，是申请人的父/母或监护人。本人授权并同意申请人参与跳伞活动。鉴于 APF 已接纳申请人为会员，本人明确同意对申请人的行为负责，并以父/母或监护人的身份同意接受本会籍声明中的条款。此外，本人还同意受 APF 章程以及据其制定的任何规定和政策的约束并予以遵守。

Skydive Ramblers

APF 俱乐部 - 会籍申请

如果接受此《跳伞合同》后，您对以下第 1 和第 2 项问题的回答发生变化，则您必须在到达后且参加任何跳伞活动之前通知 APF 俱乐部。

1. 健康声明：请告诉我们您是否对以下问题给予肯定回答：-

您是否服用可能影响反应时间或判断力的任何药物？ .....是/否

如果是，请注明药物名称：……

您在参加跳伞活动前 24 小时内是否打算进行（或是否已经进行过）水肺潜水？ .....是/否

如果是，请提供潜水深度和持续时间的详细信息.....

……

您是否存在可能导致飞行或跳伞不安全的任何医疗状况？请注意，如果您之前肩部、臀部、背部或腿部有过任何脱臼、骨折或骨裂，则对此项必须回答“是”（并在下方详细说明）..... .....是/否

如果是，请详细说明.....

注意：如果对医疗披露问题的回答为“是”，俱乐部可能要求您取得并提供医疗证明。

2. 申请人排除- 医生或任何人员或机构过去是否规定过您不可参与跳伞？..... 是/否

如果是，请详细说明.....

……

3. 谅解声明

跳伞属危险活动

本人已阅读并理解跳伞合同条款，或者因本人未理解合同条款而已请求独立人士向本人给予解释。

申请人签名……..... 日期……..…….....

见证人签名.....

4. **父母/监护人同意：（适用于未满 18 岁的申请人） - 本人特此证明并公告，以上声明所载所有信息均准确无误**

打印名：..... .....签名.....

与申请人关系.....联系电话..... .....

地址…….....

紧急情况下通知人

姓名 …….....……

地址…….....……

…….....……

关系.....电话.....