



CAM KẾT KHI THAM GIA BAY DÙ LƯỢN ***Tại điểm bay Đèo Khau Phạ***

Ngày tháng năm 202...

Tôi (người có tên bên dưới) ký và xác nhận rằng:

1. Tôi hoàn toàn khỏe mạnh, không mắc các bệnh lý hoặc tình trạng sức khỏe có thể gây nguy hiểm khi tham gia hoạt động dù lượn (như đang mang thai, bệnh tim mạch, thần kinh, động kinh, chấn thương nghiêm trọng, hen suyễn, hoặc các bệnh phải dùng thuốc thường xuyên).
2. Tôi hiểu dù lượn là môn thể thao hành động và giải trí trên không, có rủi ro và thậm chí gây chấn thương cho người tham gia. Tôi hiểu rằng bản thân mình có thể bị thương, gãy chân tay, liệt hoặc thương tích gây tử vong khi tham gia môn thể thao dù lượn.
3. Tôi tham gia hoạt động bay đôi dù lượn hoàn toàn tự nguyện, đã được thông báo và hiểu rõ các rủi ro tiềm ẩn, bao gồm chấn thương, thương tật nghiêm trọng hoặc tử vong.
4. Tôi chấp nhận mọi rủi ro có thể xảy ra, kể cả khi có sự sơ suất từ phía phi công, huấn luyện viên hoặc Ban quản lý điểm bay.
5. Tôi cam kết không khiếu nại, không khởi kiện, không yêu cầu bồi thường đối với phi công, huấn luyện viên, Ban quản lý điểm bay và các bên liên quan trong trường hợp xảy ra sự cố, thương tích hay thiệt hại.
6. Tôi chịu trách nhiệm sử dụng thiết bị đúng cách, tuân thủ hướng dẫn an toàn, và sẽ thông báo ngay cho phi công/huấn luyện viên nếu cảm thấy không khỏe.
7. Tôi xác nhận đã đủ 18 tuổi và hoàn toàn chịu trách nhiệm pháp lý cho quyết định tham gia hoạt động dù lượn. (Nếu dưới 18 tuổi, cha mẹ/người giám hộ ký thay và chấp nhận mọi rủi ro.)
8. Tôi đã đọc, hiểu rõ và đồng ý với toàn bộ nội dung bản cam kết này.



PARAGLIDING PARTICIPATION WAIVER OF LIABILITY

(Khou Pha Flying site)

I/We hereby confirm that:

1. I/We understand that paragliding is an aerial action and recreational sport with risks that may cause injuries to participants. I acknowledge that I may suffer injuries, broken limbs, paralysis, or even fatal accidents while participating in paragliding.
2. I/We are in good health and do not suffer from any medical condition that may pose a danger when participating in paragliding (such as heart disease, pregnant, neurological disorders, epilepsy, serious injuries, asthma, or conditions requiring regular medication).
3. I/We are participating in tandem paragliding voluntarily, having been informed of and fully understanding the potential risks, including injury, serious harm, or death.
4. I/We accept all risks that may occur, even in the event of negligence by the pilot, instructor, or flying site management.
5. I/We agree not to make any claims or demands for compensation against the pilot, instructor, flying site management, or any related parties in case of incidents, injuries, or damages.
6. I/We take responsibility for using the equipment properly, following all safety instructions, and will immediately inform the pilot/instructor if I feel unwell.
7. I/We confirm that I am at least 18 years old and fully legally responsible for my decision to participate. (If under 18 years old, my parent/guardian signs on my behalf and accepts all risks.)
8. I have read, fully understood, and agreed to the contents of this waiver.