

オーストラリア・マニラ XC ツアー 2020 募集中！

2020年1月22日（水・19：30 成田発） ～ 2月3日（月・5：00 羽田着）



世界には XC に安全にチャレンジできるエリアがいくつかあります。その中のひとつオーストラリア・マニラで XC フライトへチャレンジするツアーを毎年企画しています。このツアーで 8 回目となります。

この時期は現地で毎年開催される『XC キャンプ』（1/25～2/1）イベントが開催され、例年素晴らしい XC フライトが達成されています。そのため、XC に適したこの時期に世界中からパイロット（もちろん XC ビギナーも多くいます）が、このオーストラリア NSW 州マニラへ集まります。

このツアーでは XC キャンプに参加し、参加者それぞれの PB（＝パーソナルベスト）更新を最大の目標にしています。目標を同じにする多くのパイロットと飛ぶことで、距離を伸ばしやすくなります。

どこまでもただ地平線が続きます。ほぼフラットランドでのフライトは午後 8 時までフライトすることができます。XC エキスパートはもちろん XC を目指すパイロットの皆様もどうぞ参加下さい。

最寄りの地方空港（タムワース）までの飛行機がとても小さいので、**締切：10月31日**としています。

- ・ 参加費 433,000 円・予定（航空券の価格により変動可能性あり）
- ・ 6 名以上で催行致します。（定員 17 名・予定）
- ・ イベント期間中は現地トップ XC パイロットであるゴッドフリー氏による気象ブリーフィングあり
- ・ ヘリグライドスタッフにより日本語での気象&XC ブリーフィング・フライトアドバイス
- ・ 回収はヘリグライドスタッフ（日本人）により行われます。（ガソリン代・オーバーチャージは現地で日本円にて精算）
- ・ GPS をお持ち頂くことは必須ですが、テイクオフからの距離とランディング地点の座標表示だけであれば OK!
- ・ ホテル（シンプルな朝食付きまたは自炊）へ宿泊
- ・ 参加資格：パイロット証以上の方

お申込・ご不明な点をご連絡下さい。

⇒ Tel 0557-67-1900（パラフィールド）または meguro@paraglider.co.jp

「オーストラリア・マニラ XCキャンプ ツアー 2020」 申込書

お名前 (フリガナ)	()				性別	男・女
生年月日	西暦	年	月	日	満	才
血液型 (Rh±)						
ご住所 〒 -						
Tel (ご自宅)			Mobile (携帯電話)			
E-mail (携帯不可) @						
緊急連絡先名			緊急連絡先Tel			
パスポートNo,		身長	cm	体重	kg	
パスポートに表記されているアルファベットの名前						
技能証	フライヤー登録	J A O -	スクール			
XC記録 (パーソナルベスト) ?		km	いつ?	どこで?		
【カンタス航空 (またはJALなどワンワールド加盟エアライン) のマイルに関するご持ちの方のみ】						
Frequent Flyer Program						
Frequent Flyer NO,						
【健康に関するごこと/現地での万が一に備えて・・・】						
・ 現在内服中の薬はありますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (薬名:)						
・ 今までに大きな病気・手術をされたことがありますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ()						

同意書 (各項目をご確認頂き、それぞれをして下さい。)

私は、貴社の企画する「オーストラリア・マニラXCキャンプツアー2020」へ参加するにあたり、パラグライダーによるフライトが予測できない危険を伴うことを認識したうえで、下記の事項を確認し同意します。

- 1. ツアー参加に際して、貴社担当者の指示事項を厳守するものとする。
- 2. 病気・寝不足・飲酒をした時、並びに体調が思わしくない時は、貴社担当者に通知の上、フライトを中止するものとする。
- 3. ツアー参加中に万が一私が過失、または技術の未熟もしくは不可抗力など、予測できない事由によって負傷または死亡した場合は、理由の如何を問わず、本申込時につけたツアー保険の範囲内とし、貴社にその余の請求をしないものとする。
- 4. ツアー参加中に、私が撮影・録音・録画などで対象になった場合において、それに対して肖像権の主張は一切しないものとする。
- 5. いかなる理由でも (貴社キャンセル規定以上の) 返金請求は一切しないものとする。 以上

年 月 日 氏名

Ⓜ

送信先 : E-mail info@heliglide.com または Fax 0557-67-1905

