GRAVITY INDOOR SKYDIVING AGREEMENT (WAIVER AND RELEASE)

Gravity Indoor Skydiving("Gravity") Gulf of Bahrain Avenue, Zallaq, Kingdom of Bahrain



Date: Full Nam	ne:	
Gender: Email Ad	dress:	
CPR No:Mobile Number:		
Nationality:	Date of Birth:	
Temperature Check:	_	
Emergency Contact (Name & Phone)):	

In consideration for being permitted to participate in and undertake the Flight (defined below) conducted by Gravity or their affiliates, I the undersigned, hereby agrees as follows on behalf of myself and/or my child:

- I understand that Gravity provides free fall and skydiving simulation experiences through a GRAVITY wind tunnel at Gravity premises (hereinafter referred to as the "Flight"). I further understand that during the Flight free fall conditions are simulated by holding a human body in the air by an upward airflow of up to 180 miles per hour and that it is a dangerous activity which has inherent risks which can cause me or my child, serious personal injury, death or property damage. I also know that there are natural, mechanical, and environmental conditions and risks which, independently or in combination with the Flight, may cause property damage or severe or fatal physical or mental injuries to me, my child or others
- I understand that participating in the Flight is a strenuous activity that requires considerable exertion and physical stress. I hereby represent and certify that I and/or my child is fit to undertake this activity and that I am not or my child is not (if applicable) currently pregnant and I do not or my child does not suffer from any physical or psychological conditions that would prevent me and/or my child from participating in this activity.
- I understand that I or my child will be refused to partake in the Flight if any of the following circumstances exists and I represent and certify that I and /or my child:
 - has not recently suffered any bone fractures or undertaken any recent a. surgery.
 - has not suffered any spinal or shoulder injuries. is not highly susceptible to any joint dislocation. h

 - is not heavier than 135 kg.
 - recommended not younger than 4 years or lighter than 15 kg (parent or guardian accept full responsibility if flyer is under 4 years or lighter than e.
 - f. does not have a history of neck, back or heart problems and is not claustrophobic.
 - is not intoxicated or has not taken any medication which is likely to interfere with my ability to perform the Flight.
- I agree that I and/or my child, will follow the Rules of Use of the Flight which I have seen and acknowledge.
- I understand that Gravity has in place, various policies relating to use of the Flight 5. and I further understand that Gravity shall have the sole right of refusal (at their sole discretion) (a) to allow me or my child to partake in the Flight; or (b) cancel or terminate the Flight if (i) I have made any false declarations herein; or (ii) I or my child do not follow the Rules of Use of the Flight or the policies of Gravity, which may include but not limited to not following instructions of Gravity or behaving in a manner which may be deemed to put others or property at risk. I agree that I or my child will not be entitled to any refunds from Gravity for any cancellation, termination or refusal to partake in a Flight unless otherwise agreed.
- I am aware, take full responsibility and accept that by entering the Flight chamber there is an inherent danger and risk of injury due to the nature of the activity, simulating skydiving at speeds of up to 260km/h.lam aware that my child and I are performing dangerous activities and that it is my responsibility to choose whether or not to acquire insurance cover for this activity. I am further aware that any life and health insurance coverage that I or my child may currently have may exclude risks that are related to taking part in this activity and that my or my child's policy may not cover me or my child for any loss or damages resulting from this activity and that I or my child participate in the Flightexperience at our risk. Gravity will endeavor to take all responsibility safety and health precautions, there shall be no claims made against Gravity in respect of damage, injury or death which is attributed to:
 - a. Participants own fault - (not complying to instructor brief and tunnel b. Third party unconnected with services provided by Gravity or

 Caracter Services which Gravity or its suppliers (Aeroc

 - Events / circumstances which Gravity or its suppliers (Aerodium) could have foreseen or forestalled even having taken all considerations and reasonable care, unless caused by negligence

of Gravity and Aerodium.

I am aware that the Flight instructors may comprise of male and female instructors. I further understand that there may be physical interaction between Flight instructors and customers for the purposes of properly and safely performing the Flight. I also understand that I may be in close proximity with male and female customers during the Flight. If I have any objections in being instructed by male or female instructors or being in close proximity of other male or female customers. Lagree to inform the instructor or another Gravity personnel and immediately withdraw from the Flight.

- I agree that I am and/or my child is voluntarily participating in the Flight offered by Gravity including but not limited to, the use of the equipment, facilities, and premises. I am assuming on behalf of myself and/or my child, all risk of personal injury, death or disability to me and/or my child that might result from said participation, or any damage, loss or theft of any personal property which I or my child may incur.
- I agree on behalf of myself and/or my child and my/their personal representatives, successors, heirs, and assigns to hold Gravity andSamhaan Holding and their owners, affiliates, officers, directors, agents, instructors, employees, and members, as well as the property owner and tenants of the property and the owners, sellers, manufacturers and installers of the equipment comprising "Gravity" ("Releasees") harmless from any and all claims or causes of action arising out of my and/or my child's participation in the Flight.
- I expressly release and discharge the Releasee(s) from any and all liability, claims, demands or causes of action whatsoever arising out of any damage, loss, personal injury or death to me and/or my child, while participating in the Flight, including without limitation, use of the vertical wind tunnel, receiving instruction, strenuous bodily movement, and exposure to extreme wind conditions. This release is valid and effective whether the damage, loss or death is a result of any act or omission on the part of any Releasees or from any other cause. This Waiver and Release of all liability includes, without limitation, injuries, illness, or accidents, which may occur as a result of (a) use of the Flight facility or its improper maintenance, (b) use of any equipment which may malfunction or break, (c) improper maintenance of any equipment, (d) instruction or supervision, or (e) slipping and falling while in the facility or on the surrounding premises. In this regard, I acknowledge that my use or my child's use of the Gravity facility is solely at my own risk.
- I accept on behalf of myself and/or my child that this document shall be binding upon my/my child's heirs, executors, administrators, legal representatives successors and assigns (collectively "successors"). I agree for myself and my successors, that the above representations are contractually binding and are not mere recitals, and that should I or my successors assert my claim in contravention to this agreement, I or my successors will be liable for the expenses (including legal fees) incurred by the other party or parties in defending themselves unless the other party or parties are finally adjudged liable on such claim for willful and wanton negligence. This agreement may not be modified orally.
- acknowledge that I have carefully read this waiver and release and fully understand that it is a release of all liability and a waiver of any right that i may have on behalf of myself and/or my child to bring a legal action or assert a claim for injury or loss of any kind against. If any attempt for claim is made, i understand I will be responsible for all defence costs incurred by gravity.
- I agree in consideration for executing this release and waiver of liability gravity is allowing me and/or my child to participate in the flight and associated activities. I further agree that in the event that any provision of this release and waiver is unenforceable under applicable law, the remaining provisions shall remain valid and will be enforced to its fullest lawful extent.
- This Waiver and Release shall be governed by the laws of the Kingdom of Bahrain and the courts of the Kingdom of Bahrain shall have exclusive jurisdiction in relation to matters arising out of this Waiver and Release.

I HAVE READ AND UNDERSTOOD THIS WAIVER AND RELEASE AND HAVE BEEN GIVEN THE OPPORTUNITY TO ASK QUESTIONS, CONSIDER ITS EFFECTS AND AGREE TO THE TERMS AS STATED ABOVE.

AGREE TO THE TERM	3 A3 3 IA I ED A	ABOVE.		
Customer's signature:		Date		
Customer's full name:				
Have you recently been in contact with someone who tested positive for Covid-19?				
Yes:	No:			
Do you have of the following symptoms:				
Fever: Shortness of Breath:	Cough: None:			
PERSONAL INFORMATION: I agree and permit Gravity to hold and use my perso data to send me information on Gravity's and its affiliates offers and activities. YES/N:				

nal USE OF IMAGES: I grant Gravity the right to photograph and/or video me and/or my child and to use my or my child's name, face likeness, voice and appearance in connection with publicity, advertising and promotional materials without reservation or limitation. YES/NO

TESHO
IF PARTICIPANTS IS UNDER EIGHTEEN (18)
I HAVE READ THE ABOVE, BEEN GIVEN THE OPPORTUNITY TO ASK QUESTIONS,
CONSIDERED ITS EFFECTS, UNDERSTAND ITS CONTENT, AND AGREE, ON
BEHALF OF MY CHILD, TO THE TERMS AS STATED ABOVE. I WILL FURTHER
INDEMNIFY THE RELEASEES AGAINST ANY DAMAGES AS A RESULT OF ANY ACTION BY MY CHILD INCLUDING ATTORNEY'S FEES AND COSTS. FOR THE PURPOSES OF THIS WAIVER AND RELEASE "CHILD" SHALL MEAN ANY MINOR THAT I AM A PARENT OR GUARIDIAN OF, OR I HAVE CUSTODY OVER.

Signature of Parent/ Legal Guardian	Date
Name of Child Participant	Age
Temperature Check:	
Name of Child Participant	Age
Temperature Check:	

GRAVITY INDOOR SKYDIVING AGREEMENT (WAIVER AND RELEASE) Gravity Indoor Skydiving("Gravity") Gulf of Bahrain Avenue, Zallaq, Kingdom of Bahrain



 أو افق نيابة عن نفسي و/أو عن طفلي وكذلك من ينوبون عني شخصيًا والخلفاء والورثة والمتنازل لهم على اخلاء جرافيتي وسمهان القابضة وملاكهم والشركات التابعة إليهما ومسؤوليهم ومديريهم 	التاريخ: الاسم الكامل:
ووكلائهم وموظفيهم وأعضائهم وصاحب العقار والمستأجرين والملاك والبائعين وجهات التصنيع وعمال تثبيت المعدات وكل ما يشكل "جرافيتي" ("الإعفاءات") من أي مطالبات أو	الجنس:البريد الالكتروني:
دعاوي تنشأ عن مشاركتي و/أو طفلي في الرحلة.	الرقم السكاني: رقم الموبايل:
10. أعفي وأتنازل صراحة الجهة (الجهات) المعفاة من أي وجميع المسؤوليات أو المطالبات أقو الطالبات أو الدعاوى الناشئة على الإطلاق من أي ضرر أو خسارة أو إصابة شخصية أو الوفاة	الجنسية: تاريخ الميلاد:
التي تحدث لي و/أو طفلي أثناء المشاركة في الرحلة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: استخدام نفق الرياح الرأسي، وتلقى التعليمات، والقيام بحركة بدنية شاقة والتعرض لظروف	درجة الحرارة:
الرياح القاسية، ويُسرِي هذاّ الإعفاء سواء أكان الضّرر أو الّخسارة أو الوفاة نتيجة لآي فعلّ أو حذف من طرف الجهات المعفاة أو من أي سبب آخر، ويشمل هذا الإعفاء والتنازل على سبيل	الاتصال للطواري (الأسم والهاتف):
المثال لا الحصر: الإصابات أو الأمراضَ أو الحوادث التي قد تحدث نتيجة (أ) استخدام مقر الرحلة أو الصيانة غير السليمة له، (ب) استخدام أي معدات قد تحطل أو تتكسر، (ج) الصيانة	أنا الموقع أدناه، أوافق على ما يلي نيابة عني و/أو عن طفلي، في مقابل السماح بالمشاركة في وإجراء الرحلة (كما هي واردة في التعريفات أدناه) والتي تجريها جرافيتي أو الشركات التابعة لها:
غير السليمة للمعدات، (د) التعليمات أو الإشراف أو أنني انزلق وأسقط أثناء وجودي بالمرفق أو بالعقار المحيط به، وبهذا الخصوص فإنني أقر بأن استخدامي أو استخدام طفلي لمرفق جرافيتي على مسؤوليتنا وحدنا.	 أقر بأن جرافيتي تقدم تجارب محاكاة السقوط الحر والقفز بالمظلات من خلال نفق الرياح التابع لها في مقر جرافيتي (يُشار إلى ذلك فيما يلي بـ "الرحلة")، واقر كذلك أنه أثناء الرحلة تتم محاكاة أوضاع السقوط الحر برفع جسم الانسان في الهواء عن طريق تدفق الهواء الصاعد بسرعة تصل إلى 180 ميل في الساعة، وأن هذا الأثناء المنتقل عن المنتقل المنت
11. أقبل نيابة عني و/أو عن طفلي بأن هذه الوثيقة تكون ملزمة لي ولطفلي ولورثتنا والمنفذين والمندين والممثلين القانونيين والخلفاء والمتنازل لهم (ويشار اليهم إجمالًا بـ "الخلفاء")، وأو افق نيابة عني وعن خلفائي على أن التعهدات المبيئة أعلاه تكون ملزمة من الجانب التعاقدي وأنها المسلمة ال	النشاط خطر ويحتوي مخاطر قد تسبب لي أو لطفلي إصابة شخصية خطيرة أو الوفاة أو أضرار جسيمة في الممتلكات. كما اقر أيضًا أن ثمة ظروف ومخاطر طبيعية وميكانيكية وبيئية قد تسبب بمفردها أو مجتمعة مع الرحلة أضرارًا بالممتلكات أو إصابات بدنية أو نفسية قاتلة لي أو لطفلي أو للأخرين.
ليست من قبيل السرد، وأنه وفي حال قدمت أنا أو أي من خلفائي مطالبة تتعارض مع هذا الاتفاق، فأتحمل أنا أو خلفائي مسؤولية المصروفات (شاملة الرسوم القانونية) التي يتحملها الطرف الأخر أو الأطراف في الدفاع عن انفسهم ما لم يتم الفصل في المطالبة بتحميل الطرف الأخر أو الأطراف الأخرى المسؤولية في النهاية عن مثل هذه المطالبة عن الإهمال المتعمد والعشوائي. لا يجوز	2. أقر بأن المشاركة في الرحلة يُعد نشاطًا شاقا يتطلب مجهودًا كبيرًا وجهدًا بدنيًا، وأتعهد بموجبه وأقر بأنني و/أو طفلي ملائمين للقيام بهذه الرحلة وأنني لستُ حامل ولا طفلي (إن وجد) في الوقت الحالي وأنني لا أعاني من أي حالات بدنية أو نفسية و لا يعاني كذلك طفلي مما قد يمنعني و/أو طفلي من المشاركة بهذا النشاط.
تعديل هذا الاتفاق شفويا. 12. أقر وأتعهد بأنني قرأت هذا التنازل والإعفاء بعناية وأتفهم تمامًا أن هذا هو إعفاء عن كافة	 أقر بأنه سيتم رفض مشاركتي أو رفض مشاركة طفلي بالرحلة إذا كنا نعاني من أي من الحالات المبينة فيما يلي، وأقر وأشهد بأنني لا أعاني و لا طفلي مما يلي:
المسؤوليات وتناز لًا عن أي حق قد يكون لي نيابة عني و/أو عن طفلي برفع أي دعوى أو مطالبة عن إصابة أو خسارة من أي نوع ضد الطرف الآخر، وفي حال محاولة رفع مطالبة، أتفهم أنني أكون المسؤول عن كافة تكاليف الدفاع التي تتكبدها جرافيتي.	أ لم نتعرض مؤخرًا لأية كسور عظمية اوالخضوع لأية جراحة. ب لم نعاني من أي إصابات بالعمود الفقري أو بالكتف ت لمنا معرضين لأي نوع من إصابات الخلع المفصلي
13. أوافق على أنه في مقابل تحرير هذا التنازل والإعفاء تسمح جرافيتي لي و/أو لطفلي بالمشاركة في الرحلة والأنشطة المتصلة بها، وكذلك أوافق على أنه في حال كان تقديم هذا التنازل أو الإعفاء غير سار بموجب القانون المعمول به، تبقى الأحكام الأخرى سارية وتكون لها كامل الصلاحية القانونية.	ثــ لا يتجاوز وزن كل منا 135 كجم جـ يوصي به للذين لاتقل أعمارهم عن 4 سنوات اواقل وزناً عن 15 كجم (الوالد او ولي الأمرأن يتحمل المسؤولية الكاملة إذا كان المشارك أقل من 4 سنوات أو وزنه أقل من 15 كجم حـ لا تقل أعمارنا عن 4 سنوات ولا نزن أقل من 15 كجم خـ ليس لدينا تاريخ مرضي بمشكلات في الرقبة أو الظهر أو القلب ولا نعاني من مرض الخوف
14. يخضع هذا التنازل والإعفاء لأحكام قوانين مملكة البحرين ويكون لمحاكم مملكة البحرين الاختصاص الحصري فيما يخص الأمور التي تنشأ عن هذا التنازل والإعفاء.	مُن الأماكن الضيفة. د لسنا مخمورين ولم نتناول أي دواء يُحتمل أن يؤثر على القدرة على أداء الرحلة.
قرأت هذا التنازل والإعفاء وفهمته وأعطيت لي الفرصة لطرح الأسئلة والاطلاع على آثاره، وأوافق على الشروط المبينة أعلاه.	 أوافق أنا أو طفلي على اتباع قواعد استخدام الرحلة التي تقدمها جرافيتي من حين لأخر والتي أقر بها كتابيا في اقرار آخر.
توقيع العميل:التاريخ	 5. اقر بأن جرافيتي لديها العديد من السياسات المرتبطة باستخدام الرحلة وأقر أيضًا أنه ينبغي أن يكون لجرافيتي وحدها الحق في رفض (بمحض رغبتها) (أ) السماح لي أو لطفلي بالمشاركة في الرحلة أو (ب) إلغاء أو إنهاء
اسم العميل بالكامل:	الرحلة إذا (1) قدمت أي إقرارات مزيفة أو (2) لم أتبع أنا أو طفلي قواعد استخدام الرحلة أو السياسات الخاصة بجرافيتي التي قد تتضمن على سبيل المثال لا الحصر عدم اتباع تطيمات جرافيتي أو التصرف بطريقة قد
هل كنت على اتصال مؤخرًا بشخص قام بإختبار إيجابي لفيروس كوفيد-19؟	تُعرَّضُ الأخرين أو الممتلّكات الخطَر، وأوافق على أنني أنا أو طُفَلي لنَ يكون لنّا الْحَقّ في استرّداد أموال عن أي إلغاء أو إنهاء للرحلة أو رفض المشارة بالرحلة، ما لم يتفق على غير ذلك.
تعم: لا:	 أقر بعلمى وأوافق وأتحمل كامل المسئوليه إنه بمجرد دخول نفق الرحله فإنه هناك خطر محدق ومخاطر
هل تعاني من الأعراض التالية: حمى : سعال :	للإصابه بسبب طبيعة النشاط و سرعة سكاى دايفينج التى تصل إلى 260 ك.م/س ، وأقر بأنه أنا وطفلى نقوم بتنفيذ أنشطه خطره ، وإننى أتحمل مسئولية إختيارى بتغطيه تأمينيه للقيام بهذا النشاط من عدمه، وإننى أيضا على درايه بأنه في حالة وجود أية تغطيه تأمينيه على الحياه أو الصحه قد تكون لدى أو لدى طفلى في الوقت
صيق تنفس : الأشئ :	الحالى قد يستثنى منها المخاطر التى تتعلق بإجراء الرحله ، وبأن وثيقة التأمين الخاصه بى أو بطفلى قد لا تغطى أى خسائر أو أضرار تلحق بى أو بطفلى نتيجة القيام بهذا النشاط وإننى أو طفلى نتشارك فى الرحله
استخدام الصور: أوافق على حق جرافيتي في التصوير و/أو تسجيل الفيديو لي و/أو لطفلي واستخدام السمي أو اسم طفلي، وملامح وجهنا والصوت والمظهر فيما يتعلق بالإعلان أو المواد الترويجية دون قيد أو تحفظ نعم/لا	ونتحمل مخاطر ها. سوف تسعى شركة جر افيتى لتحمل كامل المسئوليه عن السلامه و الإحتياطات الصحيه ، و لا يحق مطالبة شركة جر افيتى بأى مطالبه متعلقه بالخسائر أو الإصابات أو الوفيات والتى كانت بسبب:- أ- أخطاء المشتركين (كعدم التقيد بتعليمات المرشد و إجر اءات السلامه الخاصه بالنفق) . ب- الغير الذى ليست له علاقه بالخدمات التى تقدمها جر افيتى.
البياتات الشخصية: أوافق وأسمح لجرافيتي بالاحتفاظ ببياناتي الشخصية واستخدامها في إرسال المعلومات الخاصة بعروض وأنشطة مرافق جرافيتي والشركات التابعة لها تعم/لا	 الأحداث أو الظروف غير المتوقعه من جرافيتي أو مقدمي خدماتها (Aerodium) على الرغم من إتخاذ كافة الإحتياطات المعقوله والممكنه بشأنها ، عدا ما كان بسبب الإهمال المتعمد من
في حال كان المشاركين أقل من ثمانية عشر عامًا (18)	جرافیتی و (Aerodium) .
لقد قمت بقراءة التفاصيل المبينة أعلاه وأعطيت الفرصة لطرح الأسئلة والنظر في آثاره وأتفهم محتواه وأوافق نيابة عن ابني غلى الشروط المبينة أعلاه، وأعفي الجهات المعفاة من أي مطالبات ضد أي أضرار حدثت نتيجة لأي فعل يقوم به ابني، ويتضمن ذلك الإعفاء من رسوم وتكاليف المحاماة، ولأغراض هذا التنازل والإعفاء، فإن كلمة "ابني" تشير إلى أي قاصر أكون أنا والده أو ولي أمره أو له على حق الوصاية.	7. أدرك أن مدربي الرحلة قد يتألفون من مدربين ذكور وإناث، وكذلك أقر بأنه قد يكون هناك تفاعل بدني بين مدربي الرحلة والعملاء لأغراض أداء الرحلة بأمان وبطريقة صحيحة، وأتفهم أيضًا أنني قد أكون شديد القرب من العملاء الذكور والإناث أثناء الرحلة، وإن كان لدي أي اعتراضات على تدريبي على يد مدربين ذكور أو إناث أو على وجودي بالقرب الشديد من العملاء الذكور أو الإناث، فإنني أوافق على إبلاغ المدرب أو أي موظف آخر تابع لجرافيتي بذلك وأن أنسحب على الفور من الرحلة.
توقيع الواله/ ولمي الأمر القانوني:	8. أوافق على أنني أشارك و/أو طفلي في الرحلة التي تقدمها جرافيتي بمحض ارادتي، ويتضمن ذلك على سببل المثال لا الحصر استخدام المعدات والمرافق والعقار، وأتحمل المسؤولية نيابة عني و/أو طفلي عن كافة مخاطر الإصابة الشخصية أو الوفاة أو الإعاقة لي و/أو لطفلي والتي قد تنجم عن المشاركة المشار إليها أو أي ضرار
اسم الطفل المشارك:	أو خسارة أو سرقة أمتعة شخصية قد أتكبدها أنا أو طفلي.

درجة الحرارة: