

# ダートプレックス 参加申込書

90 minXC とチームスプリントに 3 名以上で参加する場合用紙を追加して送信してください

該当する項目を○で囲んでください

●90min XC      EXP / FUN / W / A / B / ビジネス /

●チームスプリント      チームスプリントのフルサイズ / チームスプリントのスマール

●フリー走行のみ

スポーツ安全保険に新規加入する      ライダー1      はい / いいえ /

スポーツ安全保険に新規加入する      ライダー2      はい / いいえ /

フリガナ		血液型	A・B・AB・O RH+/-
氏名		生年月日	19 年 月 日生 才
住所	〒		緊急時 TEL      続柄
フリガナ		血液型	A・B・AB・O RH+/-
氏名		生年月日	19 年 月 日生 才
住所	〒		緊急時 TEL      続柄
ゼッケンは申し込み順。		チーム名 /	
メーカー	車名	エンジン種別	排気量
		2st / 4st	cc

複数のレースに違うマシンを使う場合は用紙を追加して送信してください。

## 誓約書

私は、本大会規則に同意いたします。又、競技参加にあたり関連して起こった死亡・負傷、その他の事故で私自身および、車両の受けた損害について決して主催者及び大会役員・係員・雇用者ならびに他の競技者に対し非難したり責任追及したり、損害の賠償を要求しません。尚、この事は事故が主催者または大会役員の手違いなどに起因した場合でも変わりありません。また、競技に当たっては安全の諸規則を守り、他の競技者に危害を与えることの無い様注意します。尚、本大会への参加申込時に納付した出場料は、いかなる理由があっても返済の請求をしません。以上の事柄すべて厳守することを誓います。

\_\_\_\_\_年 月 日

参加者署名 \_\_\_\_\_ 印      保護者署名 \_\_\_\_\_ 印

※参加ライダーが、満 20 才未満の場合は出場承諾のために当該ライダーの親権者又は保護者の署名及び承諾印の印鑑証明が必要です。

## 参加受理書

貴方は本大会に参加申込され、競技規則に従う事を誓約されたので、ここに参加を許可します。尚、本参加受理書をもって参加料の領収書を兼ねます。

様	費用合計	ク ラ ス
	円	

2015 年 4 月 26      上記金額を領収致しました。

新千歳モーターランド      印