

R/D/INGSPO R T CUP

85分お遊び耐久レース

※ご参加の日程・参加料・クラスに☑をお願いします。

開催日程	参加料	クラス	ENTRY SHEET
6月28日(水) 満員御礼 8月23日(水) 満員御礼 □ Rd3 11月 8日(水) 申込締日 10/29	耐久レース 1チーム □ 2名 ¥29,000- □ 3名まで ¥32,000-	□ Over 50 (チーム平均年齢が50歳~) □ Over 40 (チーム平均年齢が40歳~) □ Under 40 (チーム平均年齢が39歳まで)	ゼッケン ※希望ゼッケンあれば記入下さい ゼッケンは各自でご用意下さい

※定員となり次第、受付終了となります。

※締切日以降でまだエントリー可能な場合はレイトエントリーとし基本料金に**プラス¥3,000-増し**となります。

フリガナ 代表氏名		性別	血液型	年齢																				
		男・女	Rh+・- 型	満 歳																				
フリガナ 住所	〒 TEL 携帯TEL																							
リザルトに記載を希望するチーム名(点・丸・カッコ・スペースを含め1文字以内。半角処理はできません。15文字以上は末尾から抹消となります。)																								
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								

ライダー①

フリガナ 氏名	年齢 満 歳	性別	男・女	携帯TEL
	緊急 連絡先 氏名	続柄		携帯TEL
住所	〒			
参加車両名	製造メーカー	モデル名	年式	

ライダー②

フリガナ 氏名	年齢 満 歳	性別	男・女	携帯TEL
	緊急 連絡先 氏名	続柄		携帯TEL
住所	〒			
参加車両名	製造メーカー	モデル名	年式	

ライダー③

フリガナ 氏名	年齢 満 歳	性別	男・女	携帯TEL
	緊急 連絡先 氏名	続柄		携帯TEL
住所	〒			
参加車両名	製造メーカー	モデル名	年式	

※本イベント参加申込書に記載される個人情報は、株式会社サイドポンツーンの利用者情報として使用されます。その使用目的は、商品、イベントに関わる各種情報の伝達(DM送付等、アンケート調査含む)および事故等緊急時の連絡、各種情報案内等であり、個人情報主体者の同意なしに運営会社以外の第三者へ提供されることはありません。(公的機関より法令に基づく協力要請があった場合、および事故等緊急時に医療機関等関係各所に情報提供を行う場合があります) また、登録された個人情報の内容は、株式会社サイドポンツーンにて適切に管理され漏洩、改ざん、消失および目的外利用等の不正に対する予防が実施されます。

誓約書

主催者殿

私は、平成29年(2017年度)開催のサイドポンツーンが主催する走行会へ参加するにあたり、主催者およびサーキットの定める規則を厳守遵守し、スポーツマンとして相応しい行動・言動を保ち、サーキットコース走行及び場内の施設利用することを誓約致します。私自身並びに私の同伴者・親族者・相熟人及び関係者一同、上記行事に参加するにあたって発生した死亡、負傷、その他の事故によるあらゆる被害を被っても、主催者並びにサーキット職員・係員・関係者やその他の参加者に対して責任の追及や損害の賠償請求、誹謗中傷等を一切行わない事を誓約致します。尚、これは事故が貴社並びに関係者や、その他の参加者に起因した場合でも、相違ありません。また、事故が貴社並びに関係者や、その他の参加者の手違いのものでも同様です。また、私がサーキットのコース及び場内施設に損害を与えてしまった場合には、その復旧に要した費用等を等による支払う事を誓約致します。また、本大会を対価を得て公開すること、本走行会でのライダー・参加車両ならびに参加関係者の肖像権、音声、写真映像肖像権などの報道、放送、放映、記載、出版、電子メディア等に関する権限を主催者もつ事を承諾します。また、いかなる場合でも参加費用の返済要求は致しません。

保護者承諾書(未成年の方のみ)

上記事柄すべてについて、承諾致します。

年 月 日	
氏 名	印
氏 名	印
氏 名	印

年 月 日	
保護者氏名	実印
保護者氏名	実印
保護者氏名	実印

保護者の署名は保護者のものであること。印鑑は実印で印鑑証明を一通提出してください。

ライディングスポーツCUP事務局
 〒701-4302 岡山県瀬戸内市牛窓町牛窓442-2
株式会社サイドポンツーン TEL:0869-34-9970
 インターネットからのお申し込みも可能! FAX:0869-34-9969
 Club MotoRenaissanceHP: <http://www.motorenaissance.jp/>
 Facebook「Riding Sport Cup in 岡山国際サーキット」で検索

※走行会協力ショップ各店頭でも受付可能!!
 【受付SHOP】
 領収印
 合計 台目 ¥

【協力ショップ募集】
 ライディングスポーツCUPへのご協賛や申込窓口を行って頂けるショップ様を募集中です。詳しくはサイドポンツーンまでお問合せ下さい。

【振込先】中国銀行 本店営業部(普) 2949039 (株)サイドポンツーン