

09幸田サーキットレンタルカート120分耐久レース申込書&誓約書

ふりがな： (代表者)氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	Email:	@	
〒 — 住所：			
ふりがな： 氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	Email:	@	
〒 — 住所：			
ふりがな： 氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	Email:	@	
〒 — 住所：			
ふりがな： 氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	Email:	@	
〒 — 住所：			
ふりがな： 氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	Email:	@	
〒 — 住所：			

《 誓 約 書 》

私は幸田サーキットレンタルカート120分耐久レース参加にあたり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

- 耐久レース(準備、片付け等を含む)に際して起こった事故が原因で私自身および同伴者の受けた損害について、幸田サーキットYRP桐山およびKCCクラブ員、関係者や他の走行者に対し、非難したり責任の追及をしたり、損害賠償の請求をしないことを誓約いたします。尚、この事は事故が幸田サーキットYRP桐山およびKCCクラブ員、関係者やその他の走行者の手違いによって起因した場合でもわかりません。
- 私および同伴者が施設や車輛に破損、損害を与えた場合は全ての賠償責任を私自身が負うことを誓約いたします。
- 私は心身ともに健全であり、耐久レース走行に何ら支障はありません。
- 私が満16歳未満の場合は、申し込み、参加について親権者立会いのもと親権者の承諾を得て参加いたします。

2009年 月 日 氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____

★チーム名をお書き下さい。(15文字以内)

(ふりがな)

チーム名： _____

受付締切：レース開催日の5日前迄です ※締切日厳守でお願い致します！！

エントリー費：オープンクラス43,000円

申込方法：現金書留にエントリー費及び申込用紙を記入同封の上、下記住所に郵送願います。

※直接「幸田サーキットYRP桐山」まで持参されても結構です。

〒444-0126 額田郡幸田町大字桐山字立岩1-100

幸田サーキットクラブ TEL (0564) 62-7522