

ファン★ラン **CENTRAL CIRCUIT** **FunRun 2014** 11/30 [Sun]



ENTRY SHEET		参加希望クラス	A	B	C-TB	C-NA	D	申込日	2014年	月	日	
フリガナ							性別	年齢	ピットスタート			
氏名							男・女	満	歳	希望：する/しない		
住所	〒 TEL (携帯電話可能)											
緊急連絡先	氏名	続柄					TEL					
参加車両名	※15文字以内											
車種						型式						
走行経験	1. 初めて 2. 数回有り 3. 他サーキット有り ()											
エントリーショップ名												

誓約書

私は、平成26年11月30日(日)開催の走行会へ参加するにあたり、主催者及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・相続人及び関係者一同、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等によるものでも同様です。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を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、競技会でのドライバー・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が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。

年 月 日

氏名 _____ 印 _____

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

保護者氏名 _____ 実印 _____

領収印

FunRun 2014 【お問い合わせ・お申込み先】
 ガレージ伊藤 TEL 072-637-8511 FAX 072-637-0792
 パワース西森 TEL 0878-85-3012 FAX 0878-85-3522
 フルステージ TEL 0729-50-0777 FAX 0729-50-0333
 スーパープライベート TEL 079-421-0036 FAX 079-421-0316
 藤田エンジニアリング TEL 072-258-1313 FAX 072-259-7337
 シグナルオート千里 TEL 06-6876-6112 FAX 06-6875-4070

¥22,000-

※本イベント参加申込書に記載される個人情報、主催者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、主催者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。