

KAZE D-TRACKER125ワンメイク耐久 出場申込書

必ず記入してください→		FAX番号		
開催日	2011年5月8日	出場車両	D-TRACKER125 ・ KLX125	
チーム名 (20文字まで)	フリガナ	希望 ゼッケンNo	第1希望	第2希望

参加ライダー	第1	フリガナ 御名前	生年月日	年 月 日 (満 歳) (男・女)
		(〒 -)	血液型	RH (+-) A・B・O・AB
		御住所		
		電話番号 () -	携帯番号 () -	
		KAZE会員番号	KAZE会員同時加入	しない する <small>エントリー料に ¥3,150プラス</small>
	第2	フリガナ 御名前	生年月日	年 月 日 (満 歳) (男・女)
		(〒 -)	血液型	RH (+-) A・B・O・AB
		御住所		
		電話番号 () -	携帯番号 () -	
		KAZE会員番号	KAZE会員同時加入	しない する <small>エントリー料に ¥3,150プラス</small>
	第3	フリガナ 御名前	生年月日	年 月 日 (満 歳) (男・女)
		(〒 -)	血液型	RH (+-) A・B・O・AB
	御住所			
	電話番号 () -	携帯番号 () -		
	KAZE会員番号	KAZE会員同時加入	しない する <small>エントリー料に ¥3,150プラス</small>	

参加料	1チーム1台	KAZE会員	KAZE非会員	記入してください
	¥15,000	名	名	¥ (税込)
	(保険料・税込)	1名につき参加料に¥1,000加算		

誓 約 書

平成 年 月 日

私はKAZE D-TRACKER125ワンメイク耐久走行会(以下本走行会)参加にあたり、下記の事項に対し誓約いたします。

- *私は本走行会に参加するにあたり、本走行会の趣旨および大会規約、また車輛規則を理解しており、それらを遵守することを誓約致します。
 - *私は、本走行会に関して起こった死亡及びその他事故で、私自身の受けた損害について決して主催者や役員、係員などに対して非難したり責任を追求したり損害賠償の請求をしない事を誓約致します。
 - *私は、本走行会参加中、事故により第三者の生命・身体・財産等に損害を与えた場合、私の責任と費用負担により損害を賠償致します。
 - *私は、本走行会参加中、施設・設備・機材等に損害を与えた場合、私の責任において損害を賠償致します。
- | | |
|---------------------|------------------|
| 第1ライダー署名・捺印 _____ 印 | 親権者署名・捺印 _____ 印 |
| 第2ライダー署名・捺印 _____ 印 | 親権者署名・捺印 _____ 印 |
| 第3ライダー署名・捺印 _____ 印 | 親権者署名・捺印 _____ 印 |
- * 署名及び印のない場合は出場を認めません。 * 20歳未満の申込みには親権者(又は保護者)の署名・捺印が必要です。

◎必ず全ての項目に記入してください。
 ◎FAX送信後、金融機関翌営業日までにエントリー料をご入金ください。
 お振込先 福岡銀行 香椎支店 普通2767388 口座名 (株)ライダーズ (振込手数料はエントラント様でご負担ください)
 ◎ご入金確認後、ライダーズホームページのエントリーリストにゼッケン番号とチーム名、お名前を掲載、正式受理といたします。
 ◎当日の選手受付時、この出場申込書(原本)を必ず提出して下さい。
 ※ご記入いただきました個人情報は本イベントの開催および(株)ライダーズ、カワサキモーターズジャパン(株)の今後のサービスの充実に使用します