

'2017 KSA GAME参加申込書

平成 年 月 日

ショップ名: _____

***このイベントは保険が付保されておりません。モータースポーツは危険なスポーツです。参加される場合は必ずスポーツ安全保険などの保険にご加入ください。モータースポーツにおいて、すべての損害等は走行中の事故での死亡、負傷、その他損害、それ以外の事故での死亡、負傷その他の損害でご自身、ピットクルーの受けた損害についてはすべてご自身の責任となり、いかなる相手であっても他に責任や賠償を追及および要求することはできません。**

開催日	ROUND 1: 3月19日	ROUND 2: 5月7日	ROUND 3: 10月29日	FINAL: 12月10日		
参加クラス	コマー	KTカデット	初級(C)	中級(B)	125FREE	上級(A)
エンジン	タイヤ:					

参加クラスは自己申告です。無理のないクラスでご参加ください 参加費用: ¥11,000

お名前	スポーツ安全保険番号:		金額:
ご住所	TEL:	生年月日: 年 月 日	
緊急連絡先	お名前:	TEL:	

<サブドライバー記入欄> 参加費用: ¥5,500

お名前	スポーツ安全保険番号:	
ご住所	TEL:	生年月日: 年 月 日
緊急連絡先	お名前:	TEL:

参加費用: ¥5,500

お名前	スポーツ安全保険番号:	
ご住所	TEL:	生年月日: 年 月 日
緊急連絡先	お名前:	TEL:

私は競技および走行参加にあたり、KSA GAME参加案内(別紙)を理解および承認し、また関連して起こった事故での死亡、負傷その他の事故で私自身および指名したドライバー、ピットクルーの受けた損害について決して日本自動車連盟(JAF)、主催者および走行会役員、係員、雇用者、コース、その他関係者ならびに他の競技者、走行者などに対して非難をしたり、責任を追及したり損害賠償を要求しないことを誓約いたします。なお、このことは事故が走行会役員、コースの手違いなどに起因した場合であっても変わりません。また運転者は、本走行会において走行会役員、係員、雇用者の指示を必ず守り、安全に努めます。万が一車両、施設等を破損した場合は、状況により請求金額を支払うことを誓約します。また私は参加にあたり私自身で傷害保険に加入しています。

平成 年 月 日

ドライバー署名 _____ 印 未成年者の場合親権者の署名
 親権者署名 _____ 印
 ドライバー署名 _____ 印 親権者署名
 親権者署名 _____ 印
 ドライバー署名 _____ 印

参加受付書

平成 年 月 日

様 : 本イベントに申込まれ、当イベント参加規定(別紙)を承認されましたので参加を受付いたします。
 「参加受付書」をもって参加費用の領収に代えさせていただきます。

領収金額: _____ 円

受付ショップ名