

ウエストポイントカップ参加申込書 エントリー締切りは開催日の6日前！

受付窓口 ウェストポイント クラブハウス 〒350-0846 埼玉県川越市中老袋295-5
 電話 049-226-4141 FAX 049-226-4146

- オープン レディス
 エンジョイ 65&ミニOPEN
 ミニモト85 キッズ50
 ビギナー ☆出場クラスに×を付けて下さい
 ファーストタイマー

出場車両()台 複数車両使用するクラスは、すべての車両名を記入して下さい <input type="checkbox"/> 市販車 <input type="checkbox"/> レーサー <input type="checkbox"/> レンタルマシン		
計測チップ シーケンスナンバー すでに計測チップをお持ちの選手は、使用する計測チップの表面に貼付してある番号を下記に記入してください。		

計測チップを持っている場合は ↑
 表側に貼付してある番号を記入してください。
 未記入の場合は、新規チップを登録します。

希望ゼッケン番号 (同番号希望者複数の場合、先着順)			
第1希望	第2希望	第3希望	第4希望

開催日 2007年	月	日
長期走行会員番号	参加費	円
-		

フリガナ	性別	生年月日	S・H	年	月	日	歳
第1ライダー 氏名	印 男女	電話	()	()	()	()	()
		FAX	()	()	()	()	()
		携帯	()	()	()	()	()

住所 〒 都道府県

メールアドレス @	
フリガナ 第2ライダー氏名 男・女	住所 〒 - 自宅電話 () 携帯電話 ()
フリガナ 第3ライダー氏名 男・女	住所 〒 - 自宅電話 () 携帯電話 ()
フリガナ 第4ライダー氏名 男・女	住所 〒 - 自宅電話 () 携帯電話 ()

誓約書 年 月 日

私は、本競技会の競技規則を十分理解したうえで同意いたします。また、競技にあたり関連して起こった死亡・負傷、その他の事故等で私自身や、同伴者がこうむった損害に対して決して主催者およびその関係者、他の参加者に対し、責任を追及したり、損害賠償を請求したり、非難したりしないことを誓約いたします。

参加者自筆署名 印
 参加者自筆署名 印
 参加者自筆署名 印
 参加者自筆署名 印

☆保護者自筆署名 印
 ☆保護者自筆署名 印
 ☆保護者自筆署名 印
 ☆保護者自筆署名 印
 参加者が未成年の場合、保護者の署名捺印が必要です

FAXエントリー誓約書

FAXエントリーの方は開催日当日、受付にて参加費+500円をお支払いください。誓約書をよく読み、自筆捺印のうえFAX送信していただきますようお願い致します。

FAXにてレース参加申し込みをした私は、私自身の都合により参加をキャンセルした場合大会開催日から1週間以内に、参加費用の全額を支払うことを誓約いたします。

申込者自筆署名 印

お預かりした情報は厳重に保管し、当社から第三者の手に渡ることはありません。また、一定期間経過後は確実に焼却処分いたします。