

MRC走2012

【参加者】

ふりがな		血液型	
氏名		年齢	

ふりがな			
住所 〒 (いっきりとお書き願います)			
電話番号(自宅)		携帯番号	
緊急連絡先		E-mail	

【参加車両・チーム】

車種		エンジン型式	
型式		排気量	
ターボ		車の色	

所属チーム		走行種別	ドリフト・グリップ
希望クラス	初級・中級・上級	同乗	あり・なし
同乗者名		同乗者連絡先	

【チーム又は、団体でエントリーされる方】

所属チーム		エントリー台数	
代表者氏名		代表者連絡先	

松戸のまごころタイヤ屋さん

(有) ヴィヴィッド

千葉県松戸市総台1086-1

TEL 047-392-7626

Fax 047-392-7627

・当日受付は2,000円UPとなります。

■主催者殿

私は当走行会の参加にあたり、主催者の指示に従い、またイベント中に生じた事故などで私自身が受けた損害について主催者、その他の走行者に対して、責任の追及や損害賠償等を請求しないことを誓います。
また、私の手違いにより施設、機材等に損害を与えた場合はその損害に対する請求額の全額を弁償いたします。
なお、私はサーキット走行する上で十分な運動能力を持っていることを誓います。
レンタル車両をもし壊してしまった場合はご請求部品代をお支払致します。

平成 年 月 日

本人署名 _____ 印

保護者署名 _____ 印

本人が未成年の場合は、保護者の署名、捺印が必要です。