

ALL JAPAN SUPER OFF ROAD ATV CHAMPIONSHIP RACE

参加申込書

私は、本体会特別規則に従って下記の通り参加を申し込みます。

年 月 日 提出

運転者	会員番号			
	氏名	生年月日	性別	年齢
	住所 〒			
	携帯電話		電話	
	所属クラブ			
参加車両	レース区分	クラス別	車両名	排気量

誓約書

私は、本体会特別規則の規定に同意します。 又、競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身、ピット要員の受けた損害について決して主催者および大会役員、雇用者などに対して非難したり責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。なお、このことは事故が上記主催者又は、大会関係役員などに起因した場合であっても変わりありません。

又、運転者は参加種目について競技車両の正常な操縦に支障を招くような身体の傷害がある場合は、組織委員会の特別の許可が無くては参加することが出来ないことを承知しております。 本体会で対価を得て公開し、及び、テレビ、ラジオ、映画、写真、録音の対象になる権利はすべて主催者に属することに異存はありません。

大会競技長 殿

運転者署名 _____ 印 or フルネームサイン
日 付 _____ 年 月 日

上記参加者が20歳未満の場合はその親または保護者の副署名

保護者 _____ 印 or フルネームサイン
日 付 _____ 年 月 日

受付日	参加料	書式点検	ゼッケン		事務局長