

第10回 平チェカミーティング with ATAC サーキットフェスタ

走行申込書及び誓約書

走行参加費 ¥17,000 (入場料、計測器、傷害保険、お弁当付き)

ふりがな		チーム名又はメンテナンスショップ	
氏名		印	
住所 〒()			
TEL	緊急連絡先	性別 男 女	血液型
生年月日(西暦)	年 月 日 歳		
免許証番号			
未成年の場合 親権者の署名をお願いします			
親権者署名		印	
エントリー車輛			
車種	車両型式		
排気量	エンジン型式		
参加クラス (チェックを入れて下さい)			
エントリークラスの希望にチェックを入れて下さい。(お任せはなしで結構です)			
<input type="checkbox"/> クラス1 初級(初めての方) <input type="checkbox"/> クラス2 中級 <input type="checkbox"/> クラス3 上級 <input type="checkbox"/> クラス86			
◆同乗者を乗車させての走行は同乗者傷害保険が必要です(1名500円) 同乗者 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			

私は貴社サーキット走行にあたり関連して起こった事故やトラブルで私自身の受けた、死亡、負傷などの身体的障害及び物的損害について、サーキット諸施設、職員の過失に起因した場合でも決して非難したり責任の追求をしない事を誓約いたします。

また私は走行に際し心身ともに健康且つ適確であり、サーキット走行に要求される標準能力を備えている事を誓います。

私の過失により貴社諸施設、機材等に損害を与えた時は、その損害に対し全額弁償する事を誓約いたします。

また車輛と車輛の事故が起こった時は、如何なる原因の事故でも決して相手側に責任の追求をしたり非難したりいたしません。また同乗者は適切な服装で、運転者の責任の下に乗り込む事に同意します。

同乗走行中に事故などで同乗者に物理的損害、身体的損害を与えた場合等、運転者と同乗者の両方で話し合います。

私が未成年の場合は、親権者の署名を持って親権者ともども本誓約に同意したとして異議ありません。

お申込み、お問合わせ・・・ヴォルテージ 柴原和彦 TEL:0587-96-0229 FAX:0587-50-7312