

鳥海MXランド耐久MX&120ED 参加申込書

開催日	年	月	日	鳥海MXランドED大会 第	戦
エントリークラス(出場クラスに○)				希望ゼッケン 変更となる場合があります	
40分耐久モトクロス	60分耐久モトクロス	120分エンデューロ			

出場車両

製造メーカー名	モデル名	年式	排気量
			cc

年会員以外の方は保険の加入をしますか？(大会要項参照)

する

しない

出場者

(フリガナ)		生年月日	昭・平 年 月 日()才		
氏名		チーム名			
		ライセンス番号	EJ・PC・J・ NB・NA・IB	_____	
住所					
血液型	A	B	AB	O	RH +・-
緊急時連絡先	電話()呼出				方

出場者(第2ライダーEDのみ)

(フリガナ)		生年月日	昭・平 年 月 日()才		
氏名		チーム名			
		ライセンス番号	EJ・PC・J・ NB・NA・IB	_____	
住所					
血液型	A	B	AB	O	RH +・-
緊急時連絡先	電話()呼出				方

※出場者からお預かりした個人情報に関して、管理業務の目的以外で、本人の合意無く無断で利用することは有りません。

誓約書

私は、本大会特別規則ならびにMFJ国内競技規則の規定に同意します。
また、競技参加に当たり関連しておこった死亡、負傷、その他の事故で私自身、および私の指定した運転手、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、係員、雇用者などに対して非難したり責任を追究したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。このことは事故が上記主催団体または大会関係役員などに起因した場合にあっても変わりません。

運転者は適確な競技ライセンスの所有者であり、参加車両についてもコース又はスピードに対して適確であり、かつ競技が可能で有ります。

なお、参加料はいかなる理由があっても返金の請求は致しません。

平成 年 月 日

参加者署名

印

親権者署名

印(実印)

※参加ライダーが満20歳未満の場合は、出場承認のため当該ライダー親権者の印鑑証明、署名捺印が必要です。

大会事務局 鳥海MXクラブ 藤原博樹 協賛 (有)オリエ商会・(株)由利清掃サービス社
TEL 0184-24-3969
FAX 0184-24-3920

