

2017

申込日 2017年 月 日

カートdeワイワイチャレンジカップ参加申込書

2017年8月26日(土)サンマリノグランプリ

チーム名	代表者名
------	------

※参加にあたっての“意気込み”を一言♪(๑´˘˘)♪

1	ふりがな	住所	〒	年齢	歳
	氏名			性別	男・女
		携帯		カート経験	有・無

2	ふりがな	住所	〒	年齢	歳
	氏名			性別	男・女
		携帯		カート経験	有・無

3	ふりがな	住所	〒	年齢	歳
	氏名			性別	男・女
		携帯		カート経験	有・無

4	ふりがな	住所	〒	年齢	歳
	氏名			性別	男・女
		携帯		カート経験	有・無

誓約書

カート大会主催者 御中

私は、本カート大会開催要項に同意し、カート走行規定、諸注意事項の全てに従うことを誓約いたします。本カート大会当日は、主催者ならびにカート場係員の指示に従い、他の参加者に危害を与えることのないように注意することを誓います。本カート大会参加中に起きた事故(死亡、負傷、その他)で私の受けた損害について、決して主催者・運営者・係員・雇用者・施設管理者、並びに他の参加者に対して損害の賠償の要求、非難、責任の追及をしないことを誓約いたします。本カート大会会場内の施設を破損した場合には現状復帰のための費用を負担いたします。運転者・参加車両・服装はカート走行に対して的確であり標準的な運転能力を持つことを誓います。本カート大会中に撮影された写真・ビデオ等について、WEBサイトでの公開やパンフレットなどへの使用等、記載に関する権限を主催者が持つことを承諾いたします。

2017年 月 日

参加者署名 1 印

参加者署名 2 印

参加者署名 3 印

参加者署名 4 印

参加費用	7月中のお申込み	<input type="checkbox"/> 28,000/1チーム	受付日(参加費受領日)
	8月中のお申込み	<input type="checkbox"/> 29,000/1チーム	

レフィルスピード 〒020-0502 岩手県岩手郡雫石町板橋78-4 TEL:019-691-1661 FAX:019-691-1662

参加費用振込先:東北銀行 本宮(モトミヤ)支店 普通3167771 口座名義:(株)レフィル MAIL:support@refil-hs.com