

2024 第1回 東北ビギナーズ選手権 鳥海ラウンド 申込書

| | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------|---------|------|------------------------|------|----|----|----|
| 開催日 | 年 | 月 | 日 | 東北ビギナーズ選手権 鳥海ラウンド | | | | 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 | | | | |
| 65 | 2スト85 4スト15 0 | 2ST 125 | ビギナー | NB | NA以上 | IB | IA | 備考 |

出場車両

| | | | |
|---------|------|----|-----|
| 製造メーカー名 | モデル名 | 年式 | 排気量 |
| | | | CC |

| | |
|------------------|-----------------|
| MYLAPSのレンタル 要・不要 | お手持ちのMYLAPSナンバー |
|------------------|-----------------|

出場者

MFJライセンス

| | | | | | | | | |
|---------|----|----|----|----|----|----|-------|----|
| ライセンスNO | | | | | | | | |
| 区分 | IA | IB | NA | NB | Jr | PC | エンジョイ | 役員 |

| | | | | | | | | |
|--------|-----------|---|------|---------------|--------|--|--|--|
| (フリガナ) | | | 生年月日 | 昭・平 年 月 日()才 | | | | |
| 氏名 | | | チーム名 | | | | | |
| | | | 電話番号 | | | | | |
| 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ありません

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。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。

令和 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。

*エントリー期間 7月28日～8月18日 以降ペナルティ 2,000円

* 申込 鳥海モトクロスランド手渡し FAX 清野モータース(0184-44-8580 時間:AM8時～PM4時)