

東海スプリント 2017 一般スポーツ走行会 募集要項

レース併催で、鈴鹿ツインサーキットフルコースで走る走行会。3本の枠のうち、1本のみから走行可能です。

募集要項(ver.3.0)

開催日時: 第1回…4/23(日) 第2回…7/2(日) 第3回…10/15(日)

会場 : 鈴鹿ツインサーキット

募集台数: 最大 30 台

参加車両: ハコ車がそれに準ずる車両(フォーミュラカーは不可)軽自動車も歓迎。

オープンカーには強度あるロールバー、4点式以上のシートベルト義務付け。

参加費 3本走行…¥15,000(計測付)+傷害保険料¥500

2本のみ走行…¥11,000(計測付)+傷害保険料¥500

1本のみ走行…¥6,000(計測付)+傷害保険料¥500

※2本以下の走行の場合、何本目を走行するか決めて下さい。

走行内容: 15分×3(フルコース)

<走行に関する注意事項>

ヘルメット・グローブ、長袖長ズボン、運転に適したシューズを各自持参し着用して走行して下さい。

走行前の車両点検は充分に行い、消耗品などの予備は各自の判断で持参していただくことをお勧めします。

飛散防止対策のテーピング、けん引フックの装着、車両事故時のレスキューの依頼先を確認しておいて下さい。

レンタルヘルメットやグローブはありません。各自ご用意下さい。

■主催者お問い合わせ・申し込み先

〒441-1376愛知県新城市宮ノ前15-1 レインボーカラーズ株式会社 新城オフィス 山本和正

FAX : 0536-23-2922 090-9020-4954docomo 080-4583-6731softbank

URL=<http://www.rainbowcolors.jp> メールアドレス=info@rainbowcolors.jp

申込用紙に必要事項をご記入の上、上記にメール、FAXでお送りの上指定銀行口座にお振込いただくか、現金書留で参加費を添えてご郵送下さい。締切日を過ぎてからのキャンセルは返金できません。締切日以前のキャンセルの場合は、事務手数料¥1,000を差し引いて現金書留にて返金します。原則として受理メールにて受理をお知らせします。未成年者の方の場合は必ず親権者の署名捺印を行って下さい。

■お振込の場合の指定口座

三菱東京UFJ銀行知立支店普通0069732レインボーカラーズ株式会社

締切日…各開催日の10日前が原則

■傷害保険の加入について

鈴鹿ツインサーキットにて募集する傷害保険の加入が義務付けです。

参加費に加え、¥500/名の傷害保険(掛け捨てタイプ)の加入が必要ですので、併せてお支払い下さい。

東海スプリント2017 一般スポーツ走行会申込用紙 (ver3.0)

第()回 2017年()月()日

ふりがな 氏名				男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日()歳
血液型	()型	RH	+ / -	
電話番号(自宅)		携帯電話番号		
緊急連絡先	(※ご家族の電話番号等)			
メールアドレス(PC)	(※メールにて受理のお知らせをします)			
携帯メールアドレス	(※PCアドレスをお持ちでない方はお書きください)			
現住所	〒			
参加車種		車両型式		
排気量		過給機		

誓約書

年 月 日 記入

私は本走行会の参加に当たり、走行に関連して起こった事故(死亡・負傷等)及び私自身、車輛の受けた損害について他の参加者を非難したり、責任の追及をしたり、損害の賠償を請求しないことを誓約致します。尚これは主催者並びにサーキット関係者の手違い等に起因する場合でも変わりありません。また私の過失によりサーキット内諸施設・機材等に損害を与えた場合にはその損害に対し全額弁済することを誓約致します。また、サーキット及び関係者の指示に従い、万が一車輛の不備等で出走を取り消されても異議を申し立てません。また、私が未成年者の場合は親権者の署名・捺印を以って、親権者共々本誓約に同意したとして異議ありません。

インストラクターの運転を希望する場合には、万が一インストラクターが運転中に事故や破損、故障が発生した場合や、走行前から不具合が生じていたために走行中に結果として故障が生じた場合でも同様に責任の追及は致しません。これは車両の不具合が走行前に出ている認識がなく、走行中に突然生じた場合も同じです。以上の点を了承した上でインストラクターの同乗走行を承認致します。本走行会申し込みにあたって提出した個人情報は、捜査当局・医療機関に開示を求められた際に提供したり、主催者がダイレクトメールなどを含めた顧客サービスに使用することに同意致します。

■運転者署名： _____ 印

(参加者が未成年の場合の親権者署名)

親権者署名： _____ 印

参加料： _____ 傷害保険 ¥500 合計金額： _____

走行申込枠 (✓を入れて下さい) : 1本目走行 2本目走行 3本目走行