

東海スプリント/東海耐久 2019 第 2 戦 特別有料スポーツ走行枠 募集要項

耐久参加者のテストや練習走行に最適。この走行枠だけの参加も可能です。またドライバー交代も可。

募集要項(ver.1.0)

開催日時:2019/6/30(日) (※締切 6/20(月))

会場 : 鈴鹿ツインサーキット

募集台数:最大 20 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 ¥5,000(計測付)/台、+傷害保険料 ¥500/名

走行時間(予定)※別途、レースのスケジュールをご参照ください。

受付…10:30~11:00

走行時間…11:30~11:50

※1 台で複数のドライバーでシェアする場合には、同一車両で走行する事を余白に明記の上、一人 1 枚ずつ申込書をお書きください。

※スプリント又は耐久に参加する車両でダブルエントリーをする場合には、ゼッケン及び計測器はレース部門で使用のものをそのまま使用してください。

<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 担当:山本

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UFJ銀行知立支店普通0069732 レインボーカラーズ株式会社

上記の口座に、締切日までにお振込みください。

■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。スプリントレース部門、又は耐久レース部門に参加のドライバーの方は、重複して加入する必要はありません。

東海スプリント2019第2戦/東海耐久シリーズ第2戦 特別有料スポーツ走行枠申込用紙
2019年6月30日(日)

ふりがな 氏名 (複数の場合は代表者)				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		
スプリントor耐久の参加	無 ・ 有 → (スプリント ・ 耐久 セッケン:)			

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。

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 / 他で加入済み 合計金額： _____