



SPN MiNi motogp 2024

エントリー用紙

第 戦

個人情報に関するご案内

取得した情報は、以下の範囲で利用させていただきます。当社からのご案内送付、HPへの掲載、また、レース運営において必要な相手先に情報を提供する場合がございます。ご提供頂いた個人情報は慎重に管理し、上記の範囲を越えて利用することはありません。

エントリークラス	① クラス	Wエントリー	有 ・ 無
		クラス名	②

チーム名①	フリガナ	希望・登録ゼッケン	
チーム名(エントリー名)		1	2
チーム名②	フリガナ	希望・登録ゼッケン	
チーム名(エントリー名)		1	2

ライダー名					
フリガナ		血液型	(Rh + / -) A ・ B ・ O ・ AB	生年月日	(S ・ H) 年 月 日 (才)
住所	〒	都道 府県	市区 町村	TEL	携帯番号
緊急連絡先	住所	〒			続柄() 〈携帯・固定電話どちらか連絡のとれる方を記入〉
	氏名				
	電話番号				
E-mail	※参加受理のご連絡を希望する方は記入して下さい			@	
RSM保険番号(3~6桁の数字)					

参加車両情報 ※GROMIは年式も記載してください	メーカー	モデル
	タイヤ	F() ・ R()

誓約書 ・ 承諾書

大会組織委員会 殿

私達は、本大会特別規則に同意いたします。また、競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他事故で私自身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、雇用者ならびに他の競技者などに対して非難したり責任を追及したり、損害賠償を要求しない事を誓約いたします。また、参加料はいかなる理由があっても返済の請求はいたしません。

本ライダーが未成年の場合、本大会に参加出場する事を親権者として承諾し、申し込みます。

年 月 日

ライダー署名 _____ 親権者署名 _____

印 _____ 印 _____

【事務局記入欄】

受付日	金額合計	受領印	不備等

※必ず太枠はご記入ください。ゼッケンは希望制・先着順となります。あらかじめご了承ください。決定ゼッケンは受理書にてお伝えいたします。

【受理書】 本大会への出場を受理いたします。

参加氏名	ゼッケン	受付日	領収印	担当印	不備事項
参加クラス					
通信事項					

スピードパーク新潟大会運営事務局

ゼッケン	受付日	領収印	担当印	不備事項

