オフロードヴィレッジ　川越サイクルエンデューロ参加申込書

※締め切りは開催日6日前です。(当日消印有効)

受付窓口	〒350－0846　埼玉県川越市中老袋295－5
ウエストポイント クラブハウス(木曜定休日)	電話　049－226－4141　　FAX　049－226－4146

出場クラス 該当クラスにチェックを入れてください

□ チーム　120分(2h)　¥7,000　　□ ソ　ロ　60分(1h)　¥4,000

□ ソ　ロ　120分(2h)　¥3,000　　□ レディース　30分　¥2,000

□ キッズ　30分(小学校3年生まで)　¥1,000

【チーム参加申込み欄】　※チームで出場の場合は代表者様の情報をご記入願います。

フリガナ		性別	生年月日	年　月　日	歳
代表者 氏名	印	男 女	電話	(　　)	
			FAX	(　　)	
			携帯	(　　)	
〒　　－ 住　所　　都　道 府　県					
メールアドレス	@				

チームメンバー氏名	住　所	連絡先(電話番号)
①		
②		
③		

参加費
￥

【ソロ参加申込み欄】　※チームで出場の場合は代表者様の情報をご記入願います。

フリガナ		性別	生年月日	年　月　日	歳
出場者 氏名	印	男 女	電話	(　　)	
			FAX	(　　)	
			携帯	(　　)	
〒　　－ 住　所　　都　道 府　県					
メールアドレス	@				

誓約書　　年　　月　　日

私は、本競技会の競技規則を十分理解したうえで同意いたします。また、競技にあたり関連して起こった死亡・負傷、その他の事故等で私自身や、同伴者がこうむった損害に対して決して主催者およびその関係者、他の参加者に対し、責任を追及したり、損害賠償を請求したり、非難したりしないことを誓約いたします。

参加者自筆署名

☆保護者自筆署名

参加者が未成年の場合、保護者の署名捺印が必要です

FAXエントリー誓約書

FAXエントリーの方は開催日当日、受付にて参加費＋500円をお支払いください。誓約書をよく読み、自筆捺印のうえFAX送信していただきますようお願い致します。

FAXにてレース参加申し込みをした私は、私自身の都合により参加をキャンセルした場合大会開催日から1週間以内に、参加費用の全額を支払うことを誓約いたします。

申込者自筆署名

ウエストポイントからの郵便物に対する個人情報使用許可を　□する　□しない