ウエストポイントカップ参加申込書　　締切りは開催日の６日前！

☆ 出場クラスに×を付けて下さい ☆

【午前のレース】		【午後のレース】
□ 50	□ 65	□ エキスパート
□ ミニモト		□ ミドル
□ エンジョイ		□ ビギナー

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

午前と午後のダブルエントリー１０００円引き！

開催日　　年　　月　　日	
無料走行会員番号	参加費　　円

出場車輌（　　　　）台
複数車輌使用するクラスは、すべての車輌名を記入して下さい

希望ゼッケン番号　（同番号希望者複数の場合、先着順）

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望

計測チップ　シーケンスナンバー
すでに計測チップをお持ちの選手は、チップの表面に貼付してある番号を下記に記入してください。
未記入の場合は新規チップを登録します。

フリガナ	性別	生年月日	年　月　日	歳
第1ライダー 氏　名　　印	男 女	電話	（　　）	
		FAX	（　　）	
		携帯	（　　）	
住　所　〒　－　都道府県				
メールアドレス　　@				

フリガナ / 氏名	住所・電話
フリガナ 第2ﾗｲﾀﾞｰ氏名　男・女	住所　〒　－ 自宅電話（　　）　携帯電話（　　）
フリガナ 第3ﾗｲﾀﾞｰ氏名　男・女	住所　〒　－ 自宅電話（　　）　携帯電話（　　）
フリガナ 第4ﾗｲﾀﾞｰ氏名　男・女	住所　〒　－ 自宅電話（　　）　携帯電話（　　）

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　　印
参加者自筆署名　　印
参加者自筆署名　　印
参加者自筆署名　　印

☆保護者自筆署名　　印
☆保護者自筆署名　　印
☆保護者自筆署名　　印
☆保護者自筆署名　　印

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　　印

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

お預かりした情報は第三者の手に渡ることはありません。
また、6ヶ月以内に焼却処分いたします。