

四国エンデューロ エントリー用紙  
2024年 4月 28日 第2戦 新居浜 受付店

氏名		保険加入		生年月日	西暦	年	月	日	歳	男	女	
住所	TEL											
	TEL											
	TEL											
チーム名					緊急連絡先							
TEL は携帯電話番号でお願いします												
クラス		ゼッケン			車種							
					メー カー		排気量					
保険加入 済	大人		A	2750円	B	1850円	中学生以下とは保険満了年度の3月31日時点で中学生以下の方					
	中学生以下		A	1700円	B	800円						
他のスポーツ保険 に加入済	加入保険名 加入番号											
エントリー 一代	初、7000円、 B,A、9000円、 各クラス1名追加ごとに1000円追加									合計		

**誓約書（よく読んで同意し必ず署名捺印お願いします）**

私たちは大会規則及び規定に同意いたします。  
 また、競技参加に当たり関連した死亡、負傷、その他事故で、私自身及び私の指定したライダー、ピットクルーの受けた損害に付いても決して主催者及び大会役員、係員等に対しても非難したり、責任追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。  
 また、この事故が上記主催団体、及び役員に起因した場合であっても変わりません。  
 撮影の為、法令で定める距離（30m）内に無人航空機（ドローン）が飛行することに同意します。  
 なお、エントリー代金はいかなる理由があっても変換の申請は致しません。

令和 年 月 日

参加者氏名	印
参加者氏名	印
参加者氏名	印
(未成年者のみ) 保護者氏名	印
(未成年者のみ) 保護者氏名	印
(未成年者のみ) 保護者氏名	印