

参加クラス 参加するクラスに○をつけて下さい。

SP-EXP	SP-MID	SP-F	OPEN	S85	インポートミニEXP	インポートミニMID
HRCトロフィー	HRCトロフィーJr	GROM Cup	トライアウト			

年間固定ゼッケン			計測器について		
固定ゼッケン or第1希望	第2希望	第3希望	<input type="checkbox"/> 持っていない	3桁の 短縮 No	_____
			<input type="checkbox"/> エントリー時に購入	7桁の 番号	_____
参加者情報、署名			<input checked="" type="checkbox"/> 持っている →	_____	

誓約書 以下の内容を良く読み、参加者署名をしてください。
 私は、本大会の参加資格を満たしており、本大会規約に同意致します。また、競技参加にあたり、関連した死亡、負傷、その他の事故で私自身、及び私の付添人の受けた損害について決してライディングスポーツカップ主催者、ライディングスポーツ編集部、三栄書房、協賛社、併催行事主催者、サーキット職員・係員ほか運営者、競技者、観客などに対して、非難したり責任を追及したり、損害賠償を請求したりしないことを誓約いたします。なお、このことは、事故がライディングスポーツカップ主催者、ライディングスポーツ編集部、三栄書房、協賛社、併催行事主催者、サーキット職員・係員ほか運営者、競技者、観客に起因した場合でも相違ございません。また参加料はいかなる場合があっても返金の要求はいたしません。参加ライダーが未成年の場合、その保護者もレースの内容、趣旨、危険性を理解し被保護者が参加することを同意します。また、参加するに当たり署名時に偽名の使用、年齢詐称を行わないことを誓約します。

フリガナ		保険番号	○をつける→ 桶川スポーツ安全保険 / ライスボメンバース
参加者署名	(印)	3~6桁 の数字	_____ ・エントリーと同時に加入
ニックネーム※	※エントリーリストに掲載する名前		ライディングスポーツ誌面に掲載される場合は本名での掲載となります。
フリガナ			
チーム名	※18字以内		

日中連絡先TEL		参加者 居住地	※プログラムに記載します	参加者 血液型	A/B/O/AB
事故時の連絡先TEL			都 道 府 県		

参加マシン情報 / 参加者装備情報					
車両名		マフラー	STD / その他() ←メーカー名		
タイヤ	F()・R()		オイル		※メーカーを記入
ヘルメット		つなぎ			

スタッフ記入欄

※KIDS-E、チャレンジャーは年間エントリー枠はありません

	ボンダーなし	ボンダーなし+遠征	ボンダー有り	ボンダー有り+遠征	備考
トライアウト	40,200 円	28,200 円	34,200 円	22,200 円	
その他	46,200 円	34,200 円	40,200 円	28,200 円	

保険は 2020.1.13 時点で掛け金が決定していないため、各自加入 & 更新手続きをしてください

合計金額	
------	--