

2025 ROTAX MAX CHALLENGE 鈴鹿シリーズ・第 戦 / 第 戦

ゼッケンNo.

レース参加誓約書

※参加クラスに、○をつけてください

	<input type="checkbox"/>	Micro MAX	<input type="checkbox"/>	Mini MAX	<input type="checkbox"/>	Junior MAX	<input type="checkbox"/>	Senior MAX
参加クラス	<input type="checkbox"/>	MAX Masters	<input type="checkbox"/>	Senior Lights	<input type="checkbox"/>	Masters Lights	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

誓約書 ※原本はレース参加受付時に、必ず署名済みの本書を持参してください

2025年 月 日

私は、本大会特別規則ならびに、国際スポーツ法典、および国内競技規則に同意致します。
2025年度の年間競技参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身および指名した、ドライバー及びピットクルーの受けた損害について決して日本自動車連盟(JAF)・主催者・共催者・大会役員・オフィシャル及びコーススタッフ・雇用者・並びに他の競技者などに対して、非難したり、責任を追究したり、損害賠償を要求したりしない事を誓約いたします。また、エントリー時に申請した自己加入保険に間違いの無いことを誓約致します。

尚、この事は事故が上記主催団体(共催者含む)、又は大会役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。

出場承諾書

エントラント代表者署名

ドライバー署名

ピットクルー署名①

ピットクルー署名②

ドライバーまたは、ピットクルーが18歳未満の場合は、親権者又は保護者の署名が必要です。

ドライバー保護者署名

ピットクルー保護者署名

ピットクルー保護者署名

● エントリーの受付・振込期間 … シリーズ第1戦開催10日前

● **本誓約書について**

必ず原本を「レース前日または当日の参加受付」にお持ちください

● 本件お問い合わせ先

株式会社栄光 〒468-0052 愛知県名古屋市長天白区井口1-1709

TEL 052-803-7055 / FAX 052-603-7085