



## 2525GP Dream Cup エントリーシート



WITH ME 2525GP Dream Cup事務局

〒123-0864  
東京都足立区鹿浜7-11-3

tel:03-5838-7397 fax:03-5838-7398  
mail:event@withme-racing.com

### ■参加者記入欄

参加イベント	2525GP Dream Cup	開催日		ゼッケン 様
クラス		氏名		
住所:				
生年月日(西暦):		年    月    日 (満    歳)	血液型 : A・B・O・AB (+・-)	
緊急時連絡先TEL:			続柄:	

### 注意事項

- 当日は保険証を必ずご持参下さい。
- 受付時、当エントリーシートと防火に関する誓約書の提出を以って申し込み完了となります。
- 事故の際に飛び散りそうなガラス、レンズなどには、ガムテープで飛散防止対策をお願い致します。
- パドックの駐車場所については、係員の誘導に従って下さい。

#### <個人情報の取扱について>

##### ■利用目的

お客様からのお申込受付・緊急時の連絡手段・情報配信用として使用いたします。  
また、安全管理および保険に使用するためサーキットへ参加者の情報を提供いたします。  
それ以外に、お客様の同意無しに第三者に開示提出することはありません。

### ■誓約書 ■

私は、このイベントに参加するにあたり、参加規則を遵守することを誓約致します。同時に、参加中の事故・不注意などにより施設設備に損害を与えた場合は、その補修費用を支払うことを誓約致します。また、参加中に発生した事故で私自身及び関係者の受けた損害(死亡・負傷などを含む)について、主催者およびその雇用者や他の参加者に対し、責任の追求や損害賠償の請求を一切しないことを誓約致します。これは、事故が上記イベント関係者の手違いや不注意によって発生した場合でも変わりありません。また、参加料はいかなる場合であっても返済の請求は致しません。また、当イベントにて私自身と私の同伴者の肖像権、及び写真・録音・営造物などの報道・放送・出版・WEB上での公開などに関する肖像権の権限を主催者に一任致します。

年    月    日

参加者署名

親権者署名

(20歳未満の方)

