

出場レース区分		競技番号	受付
レース			
希望競技番号			
1		2	

太枠のみ事務局記入欄



イタリアンカーフェスタ in セントラルサーキット “チャオイタリア”

参加申込書

私は、国際自動車連盟（FIA）の国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠した日本自動車連盟（JAF）の国内競技規則および本大会特別規則に従って、下記の通り参加を申し込みます。

参加申込書	氏名（代表者）:	印	団体名:
	〒	住所:	TEL. FAX.
	競技参加者許可証	所属クラブ名	

正ドライバー	氏名（代表者）:	印	性別 男・女	血液型 型 Rh +・-
	〒	住所:	TEL. FAX.	生年月日 年 月 日 生まれ（ 歳）
	競技参加者許可証	所属クラブ名		
	運転免許証	会員		

参加車両	プログラム・リザルト用車名（15文字以内）							型式	年式	気筒容積	使用タイヤ
											BS・DL・YH その他 ()

ピットクルー	氏名	住所	年齢
	ピット責任者	〒	歳
	ピット要員	〒	歳
	ピット要員	〒	歳
	ピット要員	〒	歳

受理書発送先には の中に 印をつけて下さい。

領収書は いない 必要

事務局欄	参加料	ピット要員追加登録料
	円	円
	保険料	合計
	円	円

書類点検

参加に関する誓約書

2004年 月 日

大会関係者 殿
オーガナイザー 殿
セントラルサーキット 殿

- 私は本大会特別規則ならびに国際モータースポーツ競技規則、同付則、国内競技規則に同意します。また、競技参加に当り関連して起った死亡、負傷、その他の事故で私たち参加者及び私の指名した運転者、メカニック・ピット要員、及び同伴者、出場車両などに受けた損害について決してオーガナイザー及びプロモーター、大会役員、係員、雇用者(コース所有者を含む) 後援団体、協賛会社、協力会社(以下大会関係者という)ならびに他の参加者(ドライバー、メカニック、ピット要員、同伴者など)に対し、非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約します。またそのことで、出場車両の加入保険会社が大会関係者に間接的に事故の損害賠償を求めた場合は同額を支払うことを誓約します。なお、このことは事故が大会関係者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。また、コース及び場内施設使用に際し、施設・競技備品等に損害を与えた場合にはその原状回復に要した費用を支払うことを誓約します。
- 私は、参加競技についてしかるべき適格者であり、参加車両についてもコース、スピードに対し適格であり、かつ競技が可能であることを誓います。
- 走行中に他の車両に接触あるいはパドック内で他の車両と接触等のアクシデントが起きた場合は、当事者同士で話し合いの上解決する事を誓約致します。
- 本大会に参加する参加者、運転者、ピット要員の氏名、参加車両の写真、競技結果などを報道、放送、掲載の権限はオーガナイザーが持つことを承認いたします。
- 参加料はいかなる理由があっても返済の請求は致しません。
- 誓約書の捺印は実印であり、万が一印鑑証明が必要とされた場合は大会関係者に提出することを誓約致します。

参加申込者署名 _____ 実印

運転者署名 _____ 実印

親権者・保護者 _____ 実印

運転者が20歳未満の場合は親権者または保護者の本誓約についての副署名を必要とする。

保険加入済申告書

私達は本レースに参加するにあたり、既にレースに有効な保険に加入していることを申告します。

チームメンバー	氏名	(性別)	年齢	加入済保険の種類・会社名	保障金額
ドライバー		()		生命保険・火災会場保険	万円
ピット責任者		()		生命保険・火災会場保険	万円
ピット要員		()		生命保険・火災会場保険	万円
ピット要員		()		生命保険・火災会場保険	万円
ピット要員		()		生命保険・火災会場保険	万円
ピット要員		()		生命保険・火災会場保険	万円

参加申込者 _____ 印

保険加入申告書

本レースの参加にあたり、JAF保険規定により下記の通り加入したいので保険料を添えて申込みます。

チームメンバー	氏名	(性別)	生年月日	年齢	保険金額	保険料
ドライバー		()	S.		1000万円	3,870円
ピット責任者		()	S.		500万円	1,220円
ピット要員		()	S.		500万円	1,220円
ピット要員		()	S.		500万円	1,220円
ピット要員		()	S.		500万円	1,220円
ピット要員		()	S.		500万円	1,220円
合計		名				円