

2017年度 オフロードパーク ネットワーク(OP-NET)加盟コース誓約書 兼 スポーツ安全保険申込書

加盟コース：いなベモータースポーツランド・スラムパーク瀬戸・MXフィールドトヨタ

・ライダーパーク生駒・ウッズモータースポーツランド下市・コスモスポーツランド

オフロードパークネットワーク 御中

私は、本コース使用規定ならびに MFJ 国内競技規則に同意いたします。またコース走行参加・レース参加に当たり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身の受けた損害について、本コース役員、係員、雇用者、ならびに他の走行者、観戦者などに対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしない事を誓約します。なお、このことは事故が上記コース役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。また、私は走行に対し、身心共に健全かつ適格であり、コース走行に要求される標準能力を持っており、走行についてもコース、又はスピードに対しても、適格であり、かつ走行が可能であることを誓い、MFJ 国内競技規則、並びに OP-NET 加盟各コースの使用規定を遵守致します。尚、私の過失により、施設、器材、車両等に損害を与えたときは、損害について弁償いたします。スポーツ安全保険の当日加入は、保険が適応されない事も了承致します。

※ もし、お怪我をされた場合はスポーツ安全保険をご加入されたコース施設へ事故申請ください。

(太枠内ご記入ください)

会員 No.

上記誓約内容を確認し了承致しましたので、コース走行とスポーツ安全保険を申し込みます。				
保険加入区分	<input type="checkbox"/> C (高校生以上 ¥ 3,000) <input type="checkbox"/> B (65歳以上 ¥ 3,000) <input type="checkbox"/> A1 (中学生以下 ¥ 2,000)			
保険支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 現金書留 (FAX・メール・書留での申し込みの場合はチェック記入してください)			
フリガナ	性別	男・女	年齢	歳
ライダー署名	⑩ 生年月日	西暦	年	月 日
フリガナ				
住所	〒			
E-mail アドレス				
血液型	A B O AB (Rh + -)			
自宅 TEL	緊急時の連絡先			
携帯番号	(続柄・関係)		()	
※ライダーが18歳未満の場合は、親権者または保護者の署名が必要ですので下記を記入、捺印ください				
フリガナ				
保護者署名	⑩	自宅 TEL		
		携帯番号		
ライダーと同居していない場合は下記の住所を記入してください。				
フリガナ				
住所	〒			

補償適応期間 2017年4月1日午前0時~2018年3月31日午後12時まで(4/1以降に加入しても3/31まで)

掛け金 大人(高校生以上) 事務手数料込 合計 3,000円 子供(中学生以下) 事務手数料込 合計 2,000円

誓約書有効期限	年 月 日 ~ 2018年 3月 31日 まで			
入会日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 書留 <input type="checkbox"/> FAX	入金確認	月 日
受付者		<input type="checkbox"/> mail	直接 振込 書留	電話
				保険入力

お申し込み場所 いなベ MSL スラムパーク瀬戸 MF トヨタ
 ライダーP生駒 ウッズ下市 コスモSL