

2012年モデル YZ 試乗申込書

■ 開催日：平成23年10月2日(日) ■ コース：プラザ阪下 ■ 受付：8:30～

- 【主催・お問合せ先】 セントラルM.C.S
〒590-0155 大阪府堺市南区野々井683
TEL/FAX 072-299-6334
- 【参加料金】 1,000円(保険代)
※自転車持込走行料、駐車料金は各自プラザ阪下様のほうにお支払いください。
- 【お申込み】 事前にお申込みの場合は、前日までに申込書をFAXして頂き原本を当日受付にご提出ください。未成年の方は、親権者の署名捺印が必要です。

※参加受理書は発行いたしませんので、予めご了承ください。

| | | | | |
|----------|-------|-----------------------------------|---------|----------|
| 全てご記入下さい | フリガナ | 生年月日 | 血液型 | 型 RH + - |
| | 氏名 | S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ()歳 | | |
| | 住所 | 〒 _____ | 電話番号 | - - |
| | | | FAX | - - |
| | | | メールアドレス | |
| | 緊急連絡先 | | 連絡先氏名 | |

※ご記入頂きました個人情報は今回の試乗会以外の目的で利用することはありません。

主催者 殿

誓約書

- 私は、試乗会参加中は主催者及び係員の指示に従います。
- 私は、試乗会参加中、事故等により身体、生命または財産などに損害を被った場合といえどもその原因にかかわらず主催者に対し責任の追及および賠償の請求を致しません。
- 私は、試乗会参加中事故などにより第三者の身体、生命または財産などに損害を与えた場合には自己の責任と費用負担において処理解決致します。
- 私は、試乗会参加中、施設、設備器材等を滅失または毀損させた場合には、主催者がこれによって被った損害を賠償致します。

平成 年 月 日

平成 年 月 日

1～4誓約項目確認のうえ、参加申込み致します。

1～4誓約項目確認のうえ、参加申込みを認めます。

参加者自署捺印

印

親権者自署捺印

印