オフロードヴィレッジ　川越サイクルエンデューロ参加申込書

※締め切りは開催日4日前です。（当日消印有効）

受付窓口 ストポイント クラブハウス（木曜定休日）	ウエ　〒350－0846　埼玉県川越市中老袋295－5 電話　049－226－4141　FAX　049－226－4146

出場クラス 該当クラスにチェックを入れてください

□ チーム　120分（2h）　¥7,000　　□ ソ ロ　60分（1h）　¥3,000　□ ソロ120分（2h）¥4,000

□ ソ ロ　120分（2h）　¥4,000　□ レディース　30分　¥2,000　□キッズ30分（小5まで）¥1,000

□ ダートケイリン　¥1,000　※エンデューロ参加者のみエントリー可能です。

①エンジョイクラス　②ガチクラス

【チーム参加申込み欄】

フリガナ		性別	生年月日	年　月　日	歳
第1ライダー **氏名**	印	男 女	電話	（　）	
			FAX	（　）	
			携帯	（　）	
〒　－ 住 所　都 道 府 県					
メールアドレス	@				

チームメンバー氏名	住　所	連絡先（電話番号）
第2ライダー		
第3ライダー		
第4ライダー		
参加費 ¥　円	チーム名	

【ソロ参加申込み欄】　※クラス別表彰の為、年齢の記載と参加カテゴリーを必ず選択してください。

フリガナ		性別	生年月日	年　月　日	歳
出場者 氏名	印	男 女	電話	（　）	
			FAX	（　）	
			携帯	（　）	
〒　－ 住 所　都 道 府 県			カテゴリー選択	①MTBクラス　②E-bikeクラス　③シクロクロス ④シングルスピード　⑤オーバー40　⑥オーバー50 ⑦ジュニア　⑧アンダー15　⑨ママチャリ・一般車クラス	
メールアドレス	@				

誓 約 書　　年　　月　　日

私は、本競技会の競技規則を十分理解したうえで同意いたします。また、競技にあたり関連して起こった死亡・負傷、その他の事故等で私自身や、同伴者がこうむった損害に対して決して主催者およびその関係者、他の参加者に対し、責任を追及したり、損害賠償を請求したり、非難したりしないことを誓約いたします。

参加者自筆署名

☆保護者自筆署名

参加者が未成年の場合、保護者の署名捺印が必要です

FAXエントリー誓約書

FAXエントリーの方は開催日当日、受付にて参加費＋500円をお支払いください。誓約書をよく読み、自筆捺印のうえFAX送信していただきますようお願い致します。

FAXにてレース参加申し込みをした私は、私自身の都合により参加をキャンセルした場合大会開催日から1週間以内に、参加費用の全額を支払うことを誓約いたします。

申込者自筆署名

rev20190515

ウエストポイントからの郵便物に対する個人情報使用許可を　□する　□しない