

コッパ デイ 東京 参加申込書

車検証のコピーと車両写真を同封ください。

第1ドライバー(車両責任者)

平成29年 月 日

ふりがな	-----		生年月日	年	月	日
氏名						才
住所	〒					
e-mailアドレス						
電話番号	自宅・勤務先		運転免許番号			
FAX	自宅・勤務先		所属クラブ			
携帯電話						

第2ドライバー(同乗者)

ふりがな	-----		生年月日	年	月	日
氏名						才
住所	〒					
e-mailアドレス						
電話番号	自宅・勤務先		運転免許番号			
FAX	自宅・勤務先		所属クラブ			
携帯電話						

参加車両(クラス分けの選定は主催者が行います)

車名		年式	年
エンジン番号		登録番号	
シャーシ番号		排気量	
ヒストリー			

●宿泊 11月22日(名○シングル○ツイン) 11月23日(名○シングル○ツイン)

●積載車 ○あり ○なし(なるべく自走でのご参加をお願いします)

●クラブ賞エントリークラブ名()

●同伴者氏名(1、 2、 3、)

●不受理の場合の参加費返金先 金融機関名 支店名
口座番号 普通・当座 名義人氏名

通信欄

コッパデイ東京実行委員会殿

誓約書

平成29年 月 日

私、および同乗者は、コッパデイ東京(以下本大会)に参加中に起った天災、および事故による負傷、死亡、損害に関して、いかなる非難も損害賠償請求も主催者、関係者、および他の参加者に対して、しないことを誓います。

もしも、私、および同乗者が事故を引き起こした場合、事故に関連する一切の責任を負う事を誓います。なお、日本国の法律を遵守し、交通マナーの見本になる運転を心がける事を誓います。公共の場所を汚さないようにつとめ、公共物に損傷を与えないことを留意し、損傷・汚染などがあった場合は、主催者の指示に従い、現状復帰のための賠償責任を負う事を誓います。

また、本大会での、TV、ラジオ、ビデオ、写真、印刷物、インターネットなど一切の撮影/録画/録音の使用の権限を主催者に委ねることを承認します。

参加申込人(車両責任者)

自筆署名捺印 印

第2ドライバー(同乗者)

自筆署名捺印 印