

# ラ・パラ！パドック走行専用 参加契約書

(P2403)

\*ご記入頂いた個人情報は、該当イベントの事務処理とNPO法人ライダーズネットからのご連絡、緊急の際の消防・警察への連絡、会場施設へ損害を与えた場合の会場への連絡、個人を特定しない範囲でのデータ化、にのみ使用します。

■1. 契約内容の確認: 了承できる方のみ ご署名の上 お申込下さい。	
契約者署名(フルネーム)	【契約内容】 私は、下の誓約書に同意しています。事故や退場処分等の後、「この契約書は無効」という申し立ては <b>本人・家族・その他の関係者からも一切できない事を了承</b> します。
■2. 参加日	2024 年 月 日
■3. 氏名	フリガナ: 生年月日 西暦 年 月 日
	年齢 歳 血液型:
【18歳未満の方へ】参加には「親権者同意書 兼 誓約書」が必要です。忘れると走行できません。	

■4. 住所	〒 -		
■5. 携帯電話	会場でも連絡が取れる番号をご記入下さい。 *携帯がない方は固定電話をご記入下さい。		
■6. 運転免許証番号	(12桁)	号	
■7. 車名・排気量・色 (複数可)	(例) CB400SF 黒	【色】	1人1台 以外の人はチェック <input type="checkbox"/> 1人で2台以上 <input type="checkbox"/> 相乗り車両あり <input type="checkbox"/>
■8. オイルドレンボルト 注入口キャップの確認	<input type="checkbox"/> どちらも緩みがない事を確認済み	【ワイヤリングの有無】	<input type="checkbox"/> オイルドレンボルト 有 <input type="checkbox"/> 注入口キャップ 有
■9. ラパラ参加回数	【今年】 回目	・【通算】	おおよそ 回目

■10. 緊急連絡先	あなたに意識がない場合の連絡先 【★重要】未記入の場合、連絡は警察または病院に一任されます。		
	連絡先名	電話番号	- -
■11. 薬アレルギー等	意識がない場合、救急隊員に伝えるべき薬アレルギー等		
■12. 来場方法	【人数】 <input type="checkbox"/> 一人 <input type="checkbox"/> 複数 (現地集合や走行しない同行者有もこちら)	【車両】	<input type="checkbox"/> 自走 <input type="checkbox"/> トランポ
■13. ライダーズネットス ポーツ安全保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない	※他団体で加入したスポーツ安全保険は使えません	

【誓約書】 私は特定非営利活動法人ライダーズネット(以下主催者)主催の走行イベント(以下イベント)に参加するにあたり、「ラ・パラ！開催趣旨&ルール・マナー解説書」等、イベントおよび会場の規則やマナー、注意等を理解し厳守する事を誓約します。また、私はイベントでの走行に対して適切な運転能力を持っており、走行車両はコースおよびスピードに対して適格で、安全に走行できます。

走行に関連して起きた事故やその他場内での事故によって、私自身や同伴関係者の受けた**死亡、負傷、車両・機材(所有物全て)等の損害**に対して、私も**家族もその他の関係者も**、決して主催者・スタッフ・会場関係者・その他参加者ならびに関連する全ての者に対して、いかなる場合も非難したり、責任を追及したり、**損害賠償請求を一切行わない**事を誓約します。万一、私が他の車両や会場関係者、来場者等との事故やトラブルを起こした場合は当事者間で誠意を持って処理します。このことは事故やトラブルが私以外の者や事に起因した場合でも同じです。

私がイベントや会場の規則やマナーに反した場合、主催者は理由を明らかにすることなく走行中止や退場、受付拒否等の処分を決定する権限を有し、その決定には異議なく従う事を誓約します。参加費等支払済の金銭は、いかなる理由でも返還請求しません。なお、コース及び場内施設、設備、備品に損害を与えた場合は、その現状復帰に要する費用をただちに全額支払う事を誓約します。私及び私の関係者ならびに参加車両などのイベント中の画像、音声、映像、コメントなどを報道・放送・出版及び電子メディアに使用する事はすべて主催者の権限である事、また主催者が有償無償問わずそれらを使用する事(肖像権及び著作権の譲渡)を承諾いたします。

事務局 使用欄	【メモ】	【受付番号】 T
		【免許証】 <input type="checkbox"/> 確認済
		【領収金額】 ¥