

202□年 FSW□ / □ 参加クラスに○印

(1) Max AC (2) Max10 (3) Max3 (4) Fast Max (5) Super MAX

| | | | |
|-----------------------|------|---------------|-----|
| Wエントリー | | MCFAJ参加クラス | |
| Max10group「限定ライセンスNo」 | | MCFAJライセンスNo. | |
| 住所 | 〒 - | | |
| フリガナ | | Email | @ |
| 名前 | 生年月日 | 1 9 年 月 日 | 歳 |
| | 血液型 | RH + - | 型 |
| Tel | (| 携帯(必須) | - - |
| 同行者名 | | 同行者連絡先 | |

ご注意ください 同行者への共済適応はありません

| | | | |
|-------------|-------|----------------------------|--------------------|
| 緊急連絡者 | | 緊急連絡先 | () |
| Team名 | | 年間固定ゼッケン所有者ゼッケンNo | |
| メーカー | | 年式 (Eg とフレーム相違の場合 Eg 年式優先) | 年 CC |
| モデル名 | | 水冷/空冷 | 使用タイヤメーカー |
| レース経験 | 有り 無し | 筑波Best | 富士Best |
| サーキット走行時間 | H | 他サーキット名 | Best |
| 希望 年間固定ゼッケン | 第1希望 | 第2希望 | 費用 別途2500円 (要事前確認) |

誓約書

私は全日本モーターサイクルクラブ連盟主催、Max10group管理下のレース(マックステンレース)参加にあたり
 関連して発生した一切の事故(負傷又死亡)に対し 決して主催者、管理人まして役員を非難したり、
 責任を追求しない事を誓約致します。また万一死亡事故に至った場合は
 相続人様に於いても同様の効力を有することを誓約します。
 尚 この事は事故が主催者、コース管理者、雇員ならびに他の走行者の手違いになどに起因した場合であっても変わりません。
 私又は同行者が主催者及びコース管理者の所有する施設、機材、車両等に損害を与えた場合はその損害について弁償いたします。
 また、参加料はレース中止以外、返金の請求は致しません。

参加者名

印

参加費 FSW・Sprint ¥35,000 (計測器補償金込み)補償金の返金はありません

ピットクルー登録 (申請及び窓口 MCFAJ)ライダー1名にピットクルー最低1名~最大5名迄登録の事 (1名¥2,000 MCFAJ共済適応)
 レース開催3週間前までに、参加費のお振込みと申込書の郵送をお済ませください。

固定ゼッケンご希望の方は、別途登録料 ¥2,500が必要です。(要事前確認 白井迄)

【参加費振込先】 ジャパンネット銀行 本店営業部 普通預金 口座 No 5315282 ウスイ リョウコ

【申込書郵送先】 〒277-0054 千葉県柏市南増尾6-17-4 Max10group 白井 寿朗 Tel/Fax04-7170-4082

開催3週間前締切り(当日消印有効)以降事務手数料 ¥3,000 徴収致します

※参加費振込み確認、及び申込書受領時に正式参加と致します

別途 Max10 限定ライセンス ¥12,000 (スポーツ安全保険 / 申請及び窓口 MCFAJ)

運転免許証サイズの写真1枚と会員証費(¥12,000)を同封し、MCFAJに直接郵送して下さい。レース参加時 / 受付時に必要です。

制作に30日ほど要しますのでご注意ください。未取得の方はレースに参加できません。

レギュレーション等の質問は 下記連絡先までお願いいたします。

限定ライセンスNO / 氏名明記無き場合は お答えを控えさせていただきます

日中の業務があり すぐに連絡がとれない場合があります 五月女(サオトメ)まで

☎ 090-6172-7814 Mail gashsaotome@ybb.ne.jp Max10group http://www.max10group.com/