

BMW Motorrad Circuit Experience in 袖ヶ浦

参加申込書

開催日：2019年5月12日（日）

開催場所：千葉県 袖ヶ浦フォレストレースウェイ

フリガナ		性別	生年月日	年 月 日	年齢	歳
氏名		男・女	血液型	RH：+・-	A・B・O・AB	
住所	(〒 -)					
連絡先	ご自宅	FAX				
	携帯電話	Eメール @				
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先			
	住所					
参加車両	<input type="checkbox"/> BMWの車両 <input type="checkbox"/> BMW以外の車両	車両名：	マフラーの交換	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
お弁当	※体験走行申込者が対象 <input type="checkbox"/> 注文する（別途1,000円） <input type="checkbox"/> 注文しない		サーキット経験	<input type="checkbox"/> 有り（ 回）	<input type="checkbox"/> 無し	

当日はクラスとグループ分けを行いサーキット走行を実施します。ご希望のクラス若しくはグループに✓印をご記入ください。また、フリークラスにおけるクラス分けの詳細については以下をご参照ください。ひとつのグループに人数が集中する場合や当日の走行レベルによっては、ご希望のクラスやグループを変更して頂く場合がありますので予めご了承ください。

フリークラス（合計90名）	ミドルクラス（合計40名）
<input type="checkbox"/> クラスA(30名) <input type="checkbox"/> クラスB(60名)	<input type="checkbox"/> ハイペースグループ <input type="checkbox"/> ミドルペースグループ
<small>クラスAはレース経験者及び走行会10回以上の経験を持つ熟練者向けクラス。クラスBはフリー走行初心者などのミドルクラスからのステップアップ向けクラス。共にレーシングスーツの着用が必須</small>	<small>先導車付走行で、追い越し追い抜きは原則不可。レーシングスーツの着用は任意 ※BMW Motorrad 純正ツーリングウェアでも参加可能。但し必要パッド装着品</small>
参加費用【フリークラス/ミドルクラス】※昼食含む	
BMWの車両で参加 25,000円 (税込・保険・昼食含む)	BMW以外の車両で参加 28,000円 (税込・保険・昼食含む)

体験走行クラス（合計40名）※税込・保険含む（※昼食は含みません）		
<input type="checkbox"/> レディス（車種問わず）1,000円	<input type="checkbox"/> BMWの車両で参加 2,000円	<input type="checkbox"/> BMW以外の車両で参加 3,000円

<input type="checkbox"/> 袖ヶ浦フォレストレースウェイ サーキットライセンス取得希望 25,800円 (税込)
上記のサーキットライセンス取得費用は当日にサーキット側へ直接お支払いください。（クレジットカード不可/現金のみ）

BMW Motorrad Circuit Experience in 袖ヶ浦 参加誓約書

私はBMW Motorrad Circuit Experience in 袖ヶ浦に参加するにあたり心身共に健全です。
万一、参加中に関連して起こった死亡、負傷ならびに車両などの破損事故、および第三者に対し、障害および損害などが発生した場合にはその原因に関わらず私自身が一切の責任を負います。また、主催者および関係者に対して一切の損害賠償を要求しないことを誓約いたします。
このことは事故が主催団体または関係団体などに起因した場合でも変わりありません。そして、運営スタッフの指示に従い、本催事を安全かつ円滑に実施するために協力いたします。なお、参加費はいかなる理由があっても返済の請求はいたしません。

【肖像権などの広報使用と商業的利用について】

私は、私の肖像・氏名・年齢・アンケート内容などが、BMW Motorrad Circuit Experience in 袖ヶ浦に関連する広報物全般および報道・情報メディアにおいて使用されることを了承し、これらに付随して関係団体が制作する、印刷物・ビデオ・情報メディアなどによる商業的利用を承諾します。

年 月 日 参加者署名



【未成年者の方は親権者のご署名を以下にお願いいたします】

私は上記、参加者署名人の親権者であり、BMW MC Metroが主催するBMW Motorrad Circuit Experience in 袖ヶ浦に参加することを承諾します。

年 月 日 親権者署名



ショップ(ディーラー)名、担当者名をご記入ください。

ファックス送信先 必要事項をご記入の上、以下へご送信ください。

045-575-0291

Eメール：saito@unisontech.jp