

# BMW Motorrad Photo Experience

# 参加申込書

開催日：2021年8月7日（土）

開催場所：千葉県 袖ヶ浦フォレストレースウェイ

参加費用：11,000円／税込（傷害保険・昼食弁当含む）

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				

講習内容にご要望があれば以下にご記入ください。（ご記入頂いた内容をもとに講習内容を検討させていただきます）

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

## BMW Motorrad Photo Experience 参加誓約書

私は BMW Motorrad Photo Experience 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 Photo Experience 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と押印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 Photo Experience 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