

# Atlantic Racing スキルアッププログラム参加申込書

私は下記の走行会に参加申込み致します。

参加日	2016/10/1(土)	参加イベント名	スキルアップトレーニング		
会場	ツインリンクもてぎ	プログラム (AかBにOを付けて下さい)	A ・ B		
フリガナ			生年月日	年	月 日
氏名			性別	男 ・ 女	( 歳)
住所	〒 -		同伴者の有無	有	無
電話番号	( )	携帯電話	( )		
メールアドレス	@				
免許証番号		血液型	RH	+	-
緊急連絡先氏名			緊急連絡先TEL	( )	
<b>参加車両</b>					
車名 (メーカー)	型式	通称名 (モデル名)			
年式	登録番号				車体色
排気量	エンジン形式	ミッション形式	使用タイヤ (メーカー・モデル等)		
CC	NA ・ ターボ ・ SC	MT ・ AT ・ 2ペダルMT			
サーキット経験 (直近でご参加になったスクール、走行会など)	年 月 頃			サーキット走行	
なし ・ あり	→ 開催名など			経験回数	回

## 誓約書

私は、上記の株式会社アトランティックカーズ アトランティックレーシング事業部 スキルアッププログラムの参加にあたり、開催期間中、開催会場施設内およびその周辺公道走行において関連して起こった(死亡負傷その他の)事故で、私自身および私の車両、私の車両を運転したもの、同乗者、同伴者、要員の受けた損害について、主催者ならびに関係各社、その従業員、要員、他の参加者や他の参加車両を運転したもの、同乗者、同伴者などに対し、理由の如何を問わず責任を追及したり損害賠償の請求をしないことを誓約します。尚、私自身および、同伴者の過失により、主催者並びに関係各車の所有する施設、機材、車両等、または行動施設に与えた場合は、その当事者が損害について全額弁償し、他の参加車両との接触事故でも当事者間で処理することを誓います。また、参加に対して標準能力を持ち、参加車両についてもコースまたはスピードに対して的確であり、安全に走行が可能であることを誓います。改造度や不良タイヤの装着により、走行を拒否された場合もそれに従い、参加費が返還されない場合も異議を唱えません。

2016年 月 日

上記誓約事項に同意しました。

運転者氏名

印

※運転者が未成年者の場合は親権者の署名が必要です。

ランチメニューお選びください。

海鮮丼 ・ 天丼

本書は申込者ご本人にてご署名・ご捺印の上、当日ご持参ください。

9月21日(水)までに本書をアトランティックカーズまでFAX or メール下さいますようお願い致します。

**※サーキット走行等での事故に際して自動車保険の適用が改正されました。必ず事前にご加入の代理店、損害保険会社へお問合せください。参加日前日までに必ず保険のご契約内容の確認をお願いいたします。**

※ Atlantic Racingの実施する走行会は、レースや競技会などの走行会ではなく、安全運転を基本としたドライビング走行会です。

※ 申込書に記載された個人情報は、当プログラム運営のみで使用いたします。当プログラム以外の目的では使用いたしません。

株式会社 アトランティックカーズ アトランティックレーシング事業部

〒106-0041 東京都港区麻布台3-5-5

☎ 03-3583-8611 (TEL) 03-3583-8613 (Fax)

E-mail: atlantic\_cars@astonmartin.co.jp