

第6回レンタルカートNSGカップ申し込み用紙

誓約書

私はスピードパーク新潟内のルールを守り、スピードパーク新潟内においてスポーツ走行を行います。また、スポーツ走行に関連して起こった死亡、負傷、その他の事故については決して、スピードパーク新潟並びにスピードパーク新潟従業員、係員、雇用者に対して非難したり責任を追及したり損害賠償を要求したりしない事を誓約します。尚、事故がスピードパーク新潟またはスピードパーク新潟従業員に起因した場合でも変わりません。

スピードパーク新潟お見舞金	見舞金額
傷害入院見舞金日額	3,000円/日
傷害通院見舞金日額	2,000円/日

プライバシー保護について

ご記入いただきました個人情報につきましてはスピードパーク新潟内での会員管理目的にのみ使用させていただきます。内容の散逸・紛失・改ざん・漏洩のないよう、保護に努めます。

●スピードパーク新潟お見舞金制度に関して

被加入者が(株)スピードパーク新潟にて走行に参加している最中、急激で偶然な外來の事故により被った傷害による入院、通院が対象です。

入院・通院日数に応じて上記金額を(株)スピードパーク新潟よりお支払致します。なお、加入料金は参加費に含まれております。

上記、見舞金支払期間は、事故日より最長3ヶ月です。ケガをした場合は、速やかにスピードパーク新潟スタッフに報告してください。

お見舞金制度の詳細に関してはスピードパーク新潟HP等でご確認下さい。

上記見舞金は、SLO安全協力会加入者・ライディングスポーツメンバーズ加入者は対象外です。

チーム名	
------	--

※チーム代表者様を一番最初にご記入下さい。代表者様には参加受理および悪天候による中止時等の際にご連絡致します。

お名前	住所	緊急連絡先Tel
1		
E-mail:		
2		
E-mail:		
3		
E-mail:		
4		
E-mail:		
5		
E-mail:		

参加される方のお名前、住所、緊急連絡先をご記入の上、スピードパーク新潟

FAX: 0254-45-2910

まで送信してください。