

開催コース【SPA直入】【開催日】 H 年 月 日

RSGコーナーリングクリニック 参加申込用紙

注 FAXでお申し込みされた方は当日この**原本**をご提出ください。

フリガナ	生年月日/血液型			性別	年齢
名前	年 月 日/ 型			男・女	歳
住所	〒(-)				
	TEL:	携帯:	本人以外の連絡先:	続柄:	
E-mail	行きつけのショップ () <input type="checkbox"/> なし				
参加車両	開催サーキット走行経験			RSGスクールイベント参加経験	
	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回以上 (ベストラップ)			<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし	

受付時間	<input type="checkbox"/> 受付① 9:00~9:45 <input type="checkbox"/> 受付② 12:00~12:30 *午前中のメニューに参加の方は受付①にお越し下さい
------	--

希望クラス	Aクラス 【~57秒位】	Bクラス 【55秒~65秒位】	ビギナークラス 【初心者及びツナギなしの方】	お気軽体験コース
基本参加料 ①	12,000円 ◆1週間以内のお申込み+2000円となります。			5,500円 ◆1週間以内のお申込みは+1000円となります。
内容/オプションメニュー ②	◆AM...基本フォームのチェック/基本操作/膝がするフォーム/マシンチェック ◆PM1:00~クラス分け走行 (A/B/ビギナー) ◆ ビギナークラスはライディングジャンパーで走行出来ます。プロテクターがない方はお貸しします。			ツナギのない方も参加出来るお気軽クリニックです。短い時間でしっかり上達(^)/
	《ビギナークラス2つの安心》 ◆ストレートのスピード制限をするので安心です! ◆追い越しはストレートのみとするので安心です! 【以下のオプションからご希望のメニューをお選び下さい。ご希望がない場合は、フリー走行となります】 *午前のレクチャーメニューは全員参加できます。			【コースの走行は20分×2本】 【終了時間 3:00】
	<input type="checkbox"/> マンツーマンラインレクチャー ...2000円 《ラインとライディングをチェックします。》 <input type="checkbox"/> コメント入りビデオ撮影 ...3000円 《コメント入りで後ろから撮影します。》 <input type="checkbox"/> 愛車診断 ...2000円 《インストがテスト走行してチェックします。》 <input type="checkbox"/> ライディング検定 (ビデオ撮影含む) ...6000円 《1級~9級に分けてライディングを判定しま			《2つの安心》 ◆ストレートのスピード制限をするので安心です! ◆追い越しはストレートのみとする

皮製の装備 ③	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし ⇒ <input type="checkbox"/> レンタル希望(3000円) [身長____cm / 体重____kg] *事前に電話での予約が必要です。
---------	---

参加料金	① + ② + ③ = _____ 円 *ユースライダーは全て半額です。
------	---

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 事前にショップへ持ち込み
-------	---

締め切り期日	参加料金のご入金、開催日の1週間前(前週の開催曜日)までにお願致します。定員になり次第締め切ります。キャンセルの場合は、参加日の1週間前までにご連絡いただいた場合のみ全額返金いたします。それ以降のキャンセルに関しましては いかなる場合でも返金出来ません のでご了承ください。*キャンセルストック制度はなくなりました。
--------	---

誓約書

- 私は、当走行会の参加者規則に同意し、主催者、運営スタッフの指示に従い安全な走行を行ないます。
- 私は、当走行会の開催中に起きた事故による死亡・負傷、その他の障害、車両の損害に関して主催者、スタッフに対する責任の追及および、損害賠償を要求しません。
- 私は、走行会参加中にサーキット場施設、他のライダーの車両等、第三者の財産を破損させ、また第三者の人身の障害・死亡を生ずる事故が発生した場合、自己の責任と費用について処理するものとし、主催者、スタッフに迷惑をかけません。
- 私は、納付済みの参加料及び費用については理由のいかなを問わず、その返還を要求しません。

年 月 日

参加者署名

印

保護者署名

印

◆ 署名・捺印が無い場合は無効となります。誓約書は必ず本人が記入して下さい。

◆ 参加者が未成年の場合は、親権者の署名・捺印も必要となります。拇印は不可

参加申込先

RSGイベント事務局 〒811-1242 福岡県筑紫郡那珂川町西隈4-9-5

〈FAX〉 092-951-2288

〈TEL〉 092-951-2299

〈E-mail〉 j-minaki@bb.csf.ne

振込先

福岡銀行 昇町支店 普通0428555 RSG皆木栄人(ミナキヒデト)