

モトパラダイス走行会

2017★1/22“感謝DAY”★4/16★7/30★10/22★

MOTO PARADISE MEETING

【開催日:平成 年 月 日】

参加申込書

■受付PM11:00～ ■ライダーズミーティングPM12:20～ ■走行開始PM1:00～

希望クラス○記入	クラス内容	参加車両記入	☆☆☆☆
A	・ツナギ有(上級者)		参加台数によってクラス数並び、 タイムスケジュールを調整していきます。 ライダーズミーティングには、 必ず、ご参加下さい。
B	・ツナギ有(中級者)		
C	・ツナギ無(初級者)・レディース	ツナギ有の人 丸印()	
D	・モタード		

■注意■※生年月日は西暦で記入して下さい!!※緊急連絡先必ず記載して下さい。

参加 申込者 氏名	フリガナ	生年月日	住所
		西暦 年 月 日	〒
・携帯番号:		年齢 歳	・緊急連絡先:氏名 (Tel.)

※参加者氏名欄並び、誓約書の方も熟読の上、署名ご捺印をお願いいたします。

血液型→ + -

【誓約書】	私はコースを走行する上で、秩序とモトパラダイスの規則を守ります。 また走行にあたり、関連して起こった事故で受けた損害(死亡・後遺症障害・負傷・その他車両関連)について、 主催者・走行会スタッフ・HSR九州並び、他の参加者に対して非難したり、責任を追及したり、また損害賠償を要求しないこと誓約します。 この事は、事故が主催者または走行会スタッフの手違い等に起因した場合であっても同様です。 尚、私の故意または過失で施設に損害を与えた場合は全額弁償いたします。
-------	--

■受付事務局	参加者署名	印	■参加費10,000円 領収済○印→
--------	-------	---	-----------------------

※走行者が満20歳未満の場合、承諾書へ親権者または保護者の署名/捺印が必要です(拇印不可)

保護者署名	印	■保険料1,850円 領収済○印→
・住所	・連絡先Tel.	★1/22参加費5,000円 ↑↑↑↑2016年スポーツ保険に 加入された方は適用となります。

【お勧めの保険】 ※参加される皆様の任意で加入できる保険です。是非ご利用下さい。

安心して参加していただけるようにと財団法人スポーツ安全協会が行っている「スポーツ安全保険」を取り入れることにしました。

※当保険に加入されていない場合、万が一事故が発生しましても、Hondaモータースポーツ見舞制度対応の支払のみとなります。

保険料:年間1850円(年1回のお支払となります)

有効期間:毎年4月1日午前0時～3月31日午後12時まで(1年間有効)

保険申込署名:

※保険申込を希望される方は↑ここへご署名下さい。

モトパラダイス開催日前日が申込締切りとなります(走行会開催当日は申込できません)

		大人(高校生以上)	子供(中学以下)	65歳以上		備 考
掛け金>>>>>		1,600円	600円	1,600円	800円	
障害保険	死亡	2,000万円	←	←	600万円	事故の日からその日を含めて180日以内 事故の日からその日を含めて180日以内 入院180日限度 事故の日からその日を含めて 180日以内で、通院90日限度
	後遺障害(最高)	3,000万円	←	←	900万円	
	入院日額	4,000円	←	←	1,800円	
	通院日額	1,500円	←	←	1,000円	
賠償責任保険	対象物	コース内の固定された附属施設に対して適用され、 バイクに乗っていない時の予想しない事態での破損事故へ適用されます。 バイク走行中の転倒で固定された付属施設の破損については適用されません。				
	支払限度額 (免責金額なし)	身体・財物賠償合算:1事故につき5億円 (ただし、身体賠償は1人:1億円)				
共済見舞金	突然死	180万円 ※支払の対象となる事故 加入者が団体の活動中及び往復中に発生した突然死 (急性心不全、脳内出血など)。 見舞金は、障害保険の死亡保険金額と重複して支払われません。				事故の日からその日を含めて180日以内

■保険支払対象者

- 参加申込者本人であること。(死亡保険金の受取人は、法定相続人となる。)
- ご加入当日の事故でイベント走行中の事故であること。(当日中に、当施設事務局まで事故の報告が必要)
- 医師の治療を受けたこと。

※保険料は、治療費、入院費等の実費を支払うものではなく、治療日数を基本にした定額支払いです。

保険に関する詳しい内容は、スポーツ安全協会HPをご覧ください>>>スポーツ安全協会: <http://www.sportsanzen.org>

●右上:保険申込署名にて申込となります。保険料1600円(年1回)参加費にプラスしてお支払下さい。

■保険内容詳細

■保険申込・支払方法

MOTO PARADISE 事務局

●デューン・モト(096-288-9861) ●マーヴェリック(096-325-3632) ●ピットロード(0952-62-6780)

※参加申込書Fax送信先>>>>>>>>

↑ Fax.096-288-9862

↑ Fax.096-325-3632

↑ Fax.0952-20-0458