

サイクルクラブ プリンスロード
入会申込書

申込年月日 平成 年 月 日

氏名^{フリガナ} _____ 男・女 生年月日 _____ 年 月 日 才

住所〒 _____

電話 _____

携帯電話 _____

Eメールアドレス _____

学校名・勤務先 _____ 競技年数或はサイクリング歴 _____ 年

使用車種名 ロードレーサー トライアスロン MTB ツーリング クロスバイク

メーカー名 _____ 車名 _____

使用目的又は、参加種目 _____

過去に参加した大会名 (バイク、ラン、スイムなど)

誓約書

私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、万が一の事故に対して自己の責任にて処理し、いかなる場合にも責任者ならびに、他の参加者に対し、責任を追及しないことを誓います。又、ヘルメット及び手袋は着用することを約束します。(保険は各自でご加入ください)

氏名 _____ 印 _____ 平成 年 月 日

但し、18歳未満の方は、保護者の承認が必要です。

上記の者、入会することを承認します。

保護者氏名 _____ 印 _____

申し込み、問い合わせ先 サイクルショップみなみ

〒921-8054 金沢市西金沢 1-7 西金沢駅前

電話：076 (241) 1383 携帯電話：090-1317-8099

Email : info@csminami.com

<http://www.csminami.com>