

2016日本海間瀬サーキットサイクルロード4時間耐久レース 第26回 RPサンセットエンデュランス in MAZE

開催日：2016年8月14日（日）

＜募集期間：5月1日～7月20日＞※定員（全クラス合計120チーム）になり次第締め切ります。

クラス	ライダー数	参加料	チーム構成	バイク	参加資格	その他
エンジョイ・A	2名～3名	1名6,000円	男子または男女混成チーム	車輻規定によるバイク。MTBとの混成チームも可。	年齢制限なし。但し、小学生は保護者同伴の場合のみ可。	ファミリークラスについて～小・中学生を含む兄弟・姉妹のチーム構成も同クラスでの参加になります。
エンジョイ・レディース	2名～3名	1名6,000円	女性のみチーム			
エンジョイ・ファミリー	2名～3名	1名6,000円	親子又は夫婦のチーム	MTBのみ		
エンジョイ・MTB	2名～3名	1名6,000円	男子または男女混成チーム			

㊤ エンジョイ・MTBクラスのエントリーチームが10チーム以下の場合、エンジョイ・Aクラスでの参加となります。

㊤ 小学生および中学生の参加について～すべてのクラスにおいて、1名4,000円の参加料となります。（入場料は無料です。）

※ サークット入場料について～ サークット入場の際、通常日曜入場料は¥2,000 がかかりますが、今開催に限り競技参加者およびピットクルーの方は、¥500で入場できる割引券を発行いたします。申込の際、ライダー&ピットクルー合計の枚数を記入して下さい。参加受理証送付先に参加受理証とともに割引券を送付いたします。開催当日、割引券を提示し¥500をお支払いの上、入場願います。

（注：割引券が無い場合、¥2,000お支払いいただくこととなりますのでご注意願います）

＜ 開催要項 ＞

大会名称	RPサンセットエンデュランス in MAZE	競技方法	2～3名のチーム編成による、4時間の耐久レース。
開催日	2016年8月14日（日）	計測方法	自動計測システムを採用します。
会場	日本海間瀬サーキット（1周2km） 新潟県新潟市西蒲区間瀬610	車輻規定	ロードレーサー・トライアスロンバイク・MTB等 レースに耐えうるバイク。
主催	レーシングピープル	安全規定	ミラー・マッドガード・キャリア・スタンド等、競技実施上 危険な部品は取り外すこと。 ヘルメットはレースに充分耐えうるもの。カスク・工事は 不可。グローブは必ず着用のこと。
後援	日本海間瀬サーキット	ピット	本大会は各チームのピットを指定します。3チーム以上のエ ントリーでテント持参のチームは優先的にピットを指定します。
申込方法	指定の申込書及び誓約書に記載事項を漏れなく記入し、 参加料と共に現金書留で下記へお申込下さい。 銀行振込を利用される方は入金後、参加申込書をFAX または、郵送して下さい。	その他	上記以外の競技運営に関する実施規定については、 ライダーズミーティングの際、説明致します。
振込先	第四銀行 関屋支店 普通 1239820 レーシングピープル 宛	タイムスケジュール	6:00～ ゲートオープン 6:00～ 6:50 受付・計測器装着 6:50～ 7:10 ライダーズミーティング 7:10～ 7:50 ピット設営・フリー走行 8:00～12:00 4H耐久レース 12:30～ 表彰式
申込先	〒951-8146 新潟市中央区有明大橋町8-4 レーシングピープル 宛 TEL:090-2726-5496 FAX:025-233-1191		

切り取り又は申込用紙をコピーしてください

入場割引券
(参加者含む) 枚

参加申込書・誓約書

※小・中学生は入場料は無料ですので入場割引券は必要ありません。

テント (OEP) ・有 張り or 無

《2016RPサンセットエンデュランス in MAZE》

※大会当日18歳未満の方は親権者の署名・捺印が必要です。

申込日	2016年 月 日		参加クラス (OEP) ①エンジョイ・A ②エンジョイ・レディース ③エンジョイ・ファミリー ④エンジョイ・MTB			
チーム名	※ 15文字以内 ※ 漢字・アルファベット等は フリガナをつけてください					
ライダー名	参加受理証送付先 フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 (歳) 西暦 年 月 日	血液型 RH +・- 型	電話 () 携帯 ()	-
	親権者 署名	住 所	〒 - (郵便番号・フリガナを必ず記入してください)			
ライダー名	フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 (歳) 西暦 年 月 日	血液型 RH +・- 型	電話 () 携帯 ()	-
	親権者 署名	住 所	〒 - (郵便番号・フリガナを必ず記入してください)			
ライダー名	フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 (歳) 西暦 年 月 日	血液型 RH +・- 型	電話 () 携帯 ()	-
	親権者 署名	住 所	〒 - (郵便番号・フリガナを必ず記入してください)			

事務局 記入欄	現・振 入 金	¥ ,	受 理	備 考

大会事務局殿 私は本大会規則に同意致します。また、競技参加にあたり、関連して起きた事故で死亡、負傷したりその他損害を受けた場合でも、決して主催者及びその他の競技関係者に対して非難したり、責任追及及び損害賠償を請求したりしないことを誓います。尚、このことは、事故が主催者及び競技関係者更に他の参加者に起因した場合でも変わりありません。同時に私自身本大会出場にあたり、健康管理には十分配慮しており身体的、精神的に何ら支障のないことを自認致します。また、本大会の記録に関してその使用は、すべて主催者側の権限のもとに自由であることを承認致します。尚、本大会への参加料は大会中止以外いかなる場合があっても返還の請求は致しません。以上の内容についてここに誓約致します。