

赤倉観光リゾートスノーボードフェスタ 2006 申込み

主 催 株式会社 チームアルビレックス
 協 力 チームアルビレックス新潟・全日本ウィンタースポーツ専門学校
 特別協賛 赤倉観光ホテル
 協 賛 ウィンケルスポーツアンドレジャー株式会社、株式会社ティ・ワン、
 ドウワガリウムワックス販売株式会社、ムラサキスポーツ新潟店ほか
 申込方法 FAXにてお申し込みください。定員に達し次第締め切りとさせていただきます。
 定員に余裕がある場合のみ当日受付も致します。
 参加費・エントリー費は当日ご持参ください。

お申し込み・お問い合わせ

株式会社 チームアルビレックス イベント事業部 担当:酒井
 〒940-0061 新潟県長岡市城内町2丁目5-3
 TEL0258-33-0305 FAX0258-36-3795
<http://www.team-albirex.com> info@team-albirex.com

お 名 前	住 所		
	〒		
保護者名 未成年者の方のみ	生 年 月 日	年 齢	性 別
	年 月 日	歳	男 ・ 女
後援会会員番号 会員の方のみ	電 話 番 号		E - m a i l
	()		@
イ ベ ン ト 名	時 間 ・ 種 目		申込(エントリー)に 印
ジュニアスノーボードクリニック 受 講 申 込	2/18(土)10:00~		
	2/19(日)10:00~		
	2/19(日)13:00~		
AKAKURA STYLE CUP エ ン ト リ ー	ワンメイク		
	クラブオンリーワンメイク		
	ジブジャムセッション		

免責同意書及び誓約書

私は今回のイベントに参加するにあたり、ルールに従い、自己責任において参加します。イベント参加に際して起こった死亡・負傷その他事故、及び損失・損害については、主催者・後援及び協賛社、本イベントの関係者に対して、いかなる責任も追及しません。損害賠償も要求しないことを誓約致します。

また、イベント期間中の私の肖像権(写真・ビデオ)等の全てはイベント主催者に帰属するものとし、すべてを報酬なしで使用する権利を主催者に委ねることに同意致します。

記入日 平成 年 月 日

本人署名 _____ 印

保護者署名 _____ 印

参加者本人が20歳未満の場合必ず署名・押印下さい

注意:FAXにてお申込みの場合、当日本申し込み用紙を必ずご持参ください。

FAX0258-36-3795