

第12回新潟県ジュニアスキークロス競技会



2017年 **3月26日**(日)
 松之山温泉スキー場

申し込み〆切 **3月21日**(火)

主催 (公財)新潟県スキー連盟
 後援 松之山温泉組合
 主管 松之山スキー協会 松之山温泉スキー場
 協力 新潟県スキー連盟フリースタイル部
 種目 スキークロス競技

競技日程

期日	時間	内容	場所
3/25(土)	9:30	受付	スキーハウス内
	10:00~	スキークロス体験会	ファミリーコース
3/26(日)	8:00~ 8:40	受付	スキーハウス内
	8:40~	開会式・選手会	スキーハウス前
	9:20~	インスペクション&トレーニングラン	ファミリーコース
	10:30~	競技開始	ファミリーコース
		競技終了次第 表彰式・閉会式	スキーハウス前

(上記時間は予定です。変更時はご了承下さい)

組別 ○チルドレンII(小6・5年) ○チルドレンI(小4~1) ○ジュニア(中学・高校)(各組男女別)

参加資格 スポーツ傷害保険またはそれに準ずる傷害保険加入済みの者

表彰 各組男女1~6位まで表彰

参加料 1人 3,000円

(納入された参加料は返金いたしませんのでご了承下さい)

競技規則 SAJ競技規則と本大会申し合わせ事項による

* ヘルメット着用義務。レーシングスーツ着用不可。

競技方法 予選は1名ずつ滑走。(各組決勝トーナメント進出人数は当日の選手会で発表します)

決勝トーナメントは4名が同時にスタートし、コース内に設定された数ヶ所のセクションを確実に通過し、速くフィニッシュラインを通過した選手(2名)がトーナメントで勝ち上がり、決勝は勝ち上がった4名で優勝を競います。

申込方法 ①現金書留 … 現金書留に参加申込書と参加料を同封し郵送して下さい。

②WEBエントリー … デジエントリー(<http://dgent.jp>)でお申込下さい。

申込み・ 〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島 909 松之山温泉スキー場

お問い合わせ 『SX jr. 大会 宛』 TEL025-596-3133 担当 村山英明 mail:murahide3@yahoo.co.jp

傷害 傷害保険は各自で加入して下さい。主催者側では競技中に事故及び傷害を負った場合、応急処置は行いますが、その他の責任は一切負いません。

宿泊 宿泊は各自でお申込下さい。『松之山観光協会 TEL:025-596-3011』

第 12 回新潟県ジュニアスキークロス競技会

参加申込書

参加に際しては、傷害予防に十分注意するとともに、万が一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、全て私の責任において処理することを承諾の上、参加を申込みます。

平成 年 月 日

申込代表者 _____		
住 所 _____		
TEL _____	携帯 _____	mail _____

○参加選手

氏 名	フリガナ	男・女
	生年月日: 年 月 日	
所属チーム		
組 別 (○で選択してください)	<input type="radio"/> チルドレンⅡ(小6・5年) <input type="radio"/> チルドレンⅠ(小4~1年)	
	<input type="radio"/> ジュニア(中学・高校)	学年 年
住 所	〒 _____ TEL _____	

○ 保護者参加承諾書

保護者氏名	_____	印
保護者住所	〒 _____	
TEL _____	携帯 _____	