FIS continental cup ASIAN Cup 29th SAPPORO MOGULS COMPETITION



第29回フリースタイルスキー札幌モーグル競技会

- 1. 主 催 公益財団法人札幌スキー連盟、公益財団法人北海道スキー連盟
- 2. 主 管 公益財団法人札幌スキー連盟
- 3. 公 認 国際スキー連盟、公益財団法人全日本スキー連盟
- 4. 協 カ 札幌ばんけい株式会社、ばんけいスキーパトロール隊、TEAM BANKEI
- 5. 期 日 令和2年3月6日(金)~3月7日(土)
- 6. 開催地 ばんけいスキー場モーグルバーン 札幌市中央区盤渓410番地 (代表)TEL 011-641-0071

http://www.bankei.co.jp/ski/

7. 日 程

3月 6日(金) 9:00受付→公式練習

3月 7日(土) 競技開始 10:00予定

※細部のスケジュールは別紙参照 (約1週間前に公開)

- 8. 種 目 フリースタイルスキー モーグル種目
- 9. 競技規則 国際スキー連盟競技規則に準ずる
- 10. 組 別 男子組・女子組
- 11. 参加定員 FIS/A男女 合計 120名
- 12. 受付締切 令和2年2月25日(火) 到着分まで
- 13. 申込方法 各チームごとに選手を取りまとめ、申込用紙に記載し、

持参または現金書留にて下記へ郵送して下さい。

いかなる理由においても、締め切り後の受付は一切認めない

14. 申 込 先 〒 060-0004 札幌市中央区北4条西3丁目 北海道建設会館ビル8階

公益財団法人 札幌スキー連盟 大会事務局 TEL 011-221-1661

- 15. 参 加 料 7.500円 (原則として参加料の返還はしない。)
- 16. 参加資格 1. FIS Point list No.7にて、1point以上ある者(全ての参加者)
 - 1. 2020年3月3日までにFIS Pointを 1 Point以上所有し確認できる者
 - 2. スポーツ傷害保険またはこれに準ずる何らかの傷害保険に加入の者
 - 3. 全ての選手は、申込書に記載されているチームキャプテン及び保護者の承諾の元に参加する ※その他の推薦出場はできない。
- 17. 傷害処置 参加選手がトレーニング中、又は競技中に何らかの傷害を受けた場合は

主催者側が応急処置を行うが、以後は各自の責任において処理すること

- 18. 表 彰 1 位には杯を、3 位までメダルと賞状、4 位から6 位まで賞状を贈る
- 19. その他 1. 大会運営本部事務局

(3月6日開設予定 ばんけいスキー場特設ハウス TEL 011-641-0071 スキー場代表)

- 2. 表彰式に参加しない入賞者は順位を喪失する場合があります。
- 3. 大会前日の選手受付を完了出来ない者は参加資格を失う事があります。
- 4、前走はあらかじめOCが決定する。不足の場合はTCMで希望者を募る
- 5. 申込書に記載のないコーチは、IDを配布しない場合がある。(但し変更は認める)
- 6. 個人情報は、個人情報保護法に基づいた取り扱いを致します。
- 7. 本大会は、世界ジュニア選手権第二次選考レースとなっています。 詳しくは、全日本スキー連盟ホームページをご覧下さい。

(公財)札幌スキー連盟ホームページ http://www.age.ne.jp/x/sas/

(公財) 北海道スキー連盟ホームページ http://www.ski-hokkaido.jp/

(公財)全日本スキー連盟ホームページ http://www.ski-japan.or.jp

HOKKAIDO Freestyle Ski Entry Form

北海道共通フリースタイル競技会申込書

Competition	n Name		
大 会	名		

所属スキー連盟/Association			スキ	一連盟
発送日/Date of shipment	西暦	年	月	日

種目(Oで囲むこと) MO DM AE

Competition date ※競技日を記載して下さい

						ļ	月 日		j	月	日
	SAJ Code SAJ競技者No	FIS Code FIS競技者No	Athlete 選手氏名	Birth 生年月日	Team 所属クラブ	A級 Men	B級 Ladies Men	_	/A級 s Men	-	級
1	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,	, _ ,								
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
10					合 計						

※出場するカテゴリー(A級・B級)に数字の「1」を入れて下さい。

帯同コーチ・スタッフ欄

	Name 氏 名	Team 所属クラブ		Phone No 携帯番号	Arrival 到着日	備考			
Head Coach 代表コーチ									
Coach コーチ									
Staff スタッフ									
Responsible		Address							
for entry		住 所	所 (TEL)			
申込責任者		E-Mail							

※帯同コーチ・スタッフがいない場合は、申込責任者欄のみ記入して下さい。

承諾書(Written consent)

参加に際しては、選手・コーチ共に傷害予防に十分注意すると共に、万が一私及び私達が原因で発生した事故に対しては、全て参加者本人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。

My team player will take part in this competition.

We handle all self and injuries that occurred at that time at your own risk.