

第10回松之山温泉シニア・チルドレンモーグル大会

大会開催要項



期 日 平成31年4月6日(土)
会 場 新潟県十日町市松之山天水島 松之山温泉スキー場
日 程

4月6日(土)	9:00~ 9:50	受付(レストラン雪橇)
	10:00~	開会式(レストラン雪橇前)
	11:00~11:50	インスペクション後トレーニング
	12:00~13:00	競技(1本)チルドレン女子・男子・シニア女子 男子3部→2部→1部の順
	15:30~	閉会式・表彰式(レストラン雪橇)

(上記日程は、予定ですので変更時はご了承下さい。)

- 主催 (公財)新潟県スキー連盟フリースタイル部
後援 松之山温泉組合
協賛 (有)エキップ (有)湯米心まつのやま 他
協力 松之山スキー協会 松之山温泉スキー場 エキップフリースタイルスキークラブ
競技種目 モーグル競技(シングル)
競技規則 (1)競技は翌日開催のB級公認大会と同コースを使用します。
(チルドレンは主催者の決定によりスタート位置を下げることもあります)
(2)選手の滑走は予選・決勝を兼ねた一本勝負とします。
(3)本要項の定めた以外は全日本スキー連盟フリースタイルスキー競技規則最新版による。
(4)スタートドローは主催者にて行います。
- 参加資格 (1)SAJスキー安全会・スポーツ傷害保険またはこれに準ずる傷害保険に加入済であること。
SAJ会員登録及び競技者登録の必要はありません。
(2)参加資格年齢(2018年12月31日現在)、チルドレンは小学生、シニアは満35歳以上とする。
チルドレン 小学生 女子 男子
シニア 女子 30歳以上 男子 第1部(30歳~39歳)・第2部(40歳~49歳)・第3部(50歳以上)
(3)参加申込書の誓約書、親権者(保護者)承諾者の内容を了解の上、署名・捺印された選手。
- 定員 原則として6部門男女合計定員先着50名とします。
- 参加料 チルドレン 2,000円・シニア 3,000円
※納入された参加料はいかなる場合も返金いたしませんのでご了承下さい。
- 申込方法 所定の用紙に必要事項を記入し、参加料と参加申込書を同封し、現金書留にて郵送して下さい。
- 申込期間 平成31年3月25日(月)~4月1日(月) 17時必着。
※小雪により競技会を中止場合があります。お申込みの前に事務局にご確認をお願いします。
- 申込先 〒942-1434 新潟県十日町市松之山天水島 905 松之山温泉スキー場
「MO SC大会」宛 TEL025-596-3133 担当 村山英明 e-mail:murahide3@yahoo.co.jp
- 選手宿舎 各自手配をお願いします。宿舎・地理不明の方は松之山観光協会(Tel.025-596-3011)で紹介します。
- 宿泊料 1室2名様より 1泊2食付 7,500円より
- 表彰 各部男女各1~3位まで表彰する。
- その他 (1)大会に出場する選手はコースオープン中のトレーニングに参加し、滑走はBIB着用のこと。
(2)携行品:SAJフリースタイルスキーモーグル競技規則に適合する用具、健康保険証など。
(3)出場選手がトレーニング中・競技中に傷害を受けた場合は、主催者側は応急処置を行うが、以後は各自の責任において処置を行うこと。
(4)当日翌日の公認大会の役員・監督・コーチ・ご父母などの方々も歓迎致します。

第10回松之山温泉シニア・チルドレンモーグル大会

参加申込書

フリガナ 氏名	男 女	年齢 西暦	歳 年	ヶ月 月	日生
住所 〒					
TEL		FAX		携帯	
加入傷害保険会社名			名称 番号		
組別(○印) 1. チルドレン女子 2. チルドレン男子 3. シニア女子 4. 第1部(30歳～39歳) 5. 第2部(40歳～49歳) 6. 第3部(50歳以上)					
所属				※チルドレン参加者学年記入 年生	

< シニア誓約書 >

私ことこの度当大会に参加するにあたり、傷害防止などに十分注意すると共に、大会会期中の疾病や重大事故などもすべて自己の責任とし、主催者・役員に対しては、なんらご迷惑をおかけしません。また、当大会に備え、あらかじめ意志の診察も受けて、体調にも万全を期します。大会当日は安全第一とし、自己責任の範囲で行動・滑走し、自分の健康・傷害は私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。以上、誓約します。

平成 年 月 日

本人氏名署名 _____ (印)

< チルドレン承諾書 >

参加に際しては、傷害防止に十分注意するとともに、万一、私が発生した事故については全て私及び親権者(保護者)の責任において処理することを承諾の上、参加を申し込みます。

平成 年 月 日

親権者(保護者) 署名 _____ (印)

同住所・電話番号 住所 〒 _____

Tel _____ 携帯 _____

※ 出場申込みの際には、必ず誓約書のご本人の署名・捺印をお願いします。