

イタリア・アベトーネチャレンジ

第28回松之山温泉サロモンカップ (K2)

1. 主催 (公財) 新潟県スキー連盟
 2. 共催 (株) S P S (公財) 新潟県スキー連盟アルペン部
 2. 主管 松之山スキー協会
 3. 後援 (公財) 新潟県スキー連盟中越協議会
 4. 協賛 アメヤスポーツジャパン株式会社サロモン事業部
 5. 期日 令和2年3月6日(金)～8日(日)
 6. 会場 新潟県十日町市松之山 松之山温泉スキー場
 7. 競技種目 スーパー大回転 (K2)男女 回転(K2)男女
 8. 日程 3月 6日(金) 10:00～11:30 コースオープン
16:30 TCM (スキー場スキーハウス)
3月 7日(土) 9:30(予定) K2 スーパー大回転競技
16:30 TCM (スキー場スキーハウス)
3月 8日(日) 9:30(予定) K2 回転競技
- ※ 競技日の時間は予定です。正式な時間はチームキャプテンミーティングで発表します。
9. 参加資格 1) S A J チルドレン競技者登録完了の者
2) K2 カテゴリー：中学生と高校1年生の早生まれ
3) 参加選手はS A J スキー安全会又は、これに準ずる傷害保険に加入している者
4) 各都道府県スキー連盟推薦者
5) 監督・保護者・コーチが引率できる者
 10. 出場枠 山梨県 K-2/各10名 長野県 K-2/各70名 新潟県 K-2/各70名
各都道府県 K-2 男子10名、女子10名 *70名を超えた場合、開催県で調整する。
 11. スタート抽選 ポイントによるドロー
 12. 競技規則 FIS アルペン競技規則及びこの大会に定められている規則に準ずる
 13. 申込方法 1) 申込期限 令和2年 2月26日(水) 必着
2) 申込先 〒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内
「サロモンカップ」事務局 ☎025-596-3133 担当:村山
3) エントリーフォームによる各都道府県連一括申し込みとする
4) 新潟県内のものは、各学校・クラブ単位による一括申し込みとする
5) 参加料 1レース4,500円 (納入した参加料は事情の如何にかかわらず返金しません。)
 14. 表彰 男女各レース6位まで表彰する。
 15. 選考 【U14】合計4名
対象学年：小学6年生、中学1年生および中学2年生早生まれ
① K1 レースにおける小6から2名 (新潟県内選考枠 男子1名、女子1名)
② K2 レースにおける中1および中2 早生まれから2名 (全体選考枠 男子1名、女子1名)
【U16】合計6名
対象学年：中学2年生、中学3年生および高校1年生早生まれ
① K2 レースにおける選考 (全体選考枠 男子2名、女子2名)
② K2 レースにおける選考 (新潟県内選考枠 男子1名、女子1名)
(※イタリア・アベトーネ大会は4月3日～4日開催です。)
 16. 宿泊申込 宿泊希望者は「松代・松之山温泉観光案内所」☎025-597-3442にお問合せ下さい
 17. その他 出場選手が競技中に傷害を受けた場合には、主催者は応急処置のみ行い、それ以後は責任を負わない。

※ 参加団体より1名の競技役員のご支援をお願いします。(謝礼と昼食を準備致します。)

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第28回松之山温泉サロモンカップ(K2)
参加申込個表

年 月 日		出 発 番 号 ※		競 技 種 目		スーパ－大回転 (K2)	
所属団体名							
SAJ競技者登録番号				SAJ会 員 登録番号			
ふりがな				性別		男 子 女 子	
氏 名							
生年月日 西暦		年 月 日		学 年		小中高 年	
						クラス K 2	

種目・区分	S A J ポイント	
S G		

- 注1 該当事項を○で囲む。
 注2 女子は朱書きすること。
 注3 ※の欄は記入しない。
 注4 ポイントの無い場合は／線を引くこと。
 注5 用紙の大きさは本規格A5版を厳守すること。
 拡大・縮小はしないこと。

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第28回松之山温泉サロモンカップ(K2)
参加申込一覧表

所属団体名		代表者名 印	
連絡先住所 〒			
☎		申込責任氏名	

No.	スーパ－大回転(K2)	スーパ－大回転競技(K2)	
		男子	女子
	SAJ競技者登録番号	選 手 名	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合 計		人	人

- 注1 男子／女子いずれかに○をつける。
 注3 女子は朱書きにすること。

参加料 4,500 円 × 人 = 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第28回松之山温泉サロモンカップ(K2)
参加申込個表

年 月 日

出 発 番 号	※	競 技 種 目	回 転 (K2)			
所属団体名						
SAJ競技者 登録番号				SAJ会 員 登録番号		
ふりがな				性別	男 子	
氏 名					女 子	
生年月日	西暦	年	月	日	学 年	小中高
						年
				クラス		
				K 2		

種目・区分	S A J ポイント	
S L		

- 注1 該当事項を○で囲む。
 注2 女子は朱書きすること。
 注3 ※の欄は記入しない。
 注4 ポイントの無い場合は／線を引くこと。
 注5 用紙の大きさは本規格A5版を厳守すること。
 拡大・縮小はしないこと。

全日本スキー連盟B級公認アルペンユースレース
第28回松之山温泉サロモンカップ(K2)
参加申込一覧表

--	--

所属団体名 代表者名 印

連絡先住所 〒

☎ - - 申込責任氏名

No.	回 転(K2)	回転競技(K2)	
		男子	女子
	SAJ競技者登録番号	選 手 名	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合 計		人	人

注1 男子／女子いずれかに○をつける。

注3 女子は朱書きにすること。

参加料 4,500 円 × 人 = 円

ご協力頂ける競技役員様 氏名：