

## 第3回松之山温泉チャレンジスキークロス大会

&lt;スキークロス開催要項&gt;

主催 (有)湯米心まつのやま  
 主管 松之山スキー協会 松之山温泉スキー場  
 協賛 エキップ  
 協力 (財)新潟県スキー連盟フリースタイル部  
 期日 平成24年3月23日(金) ~ 24日(土)  
 会場 松之山温泉スキー場 (新潟県十日町市松之山天水島909 025-596-3133)  
 競技種目 スキークロス  
 日程

期日	時間	内容	会場
3月23日(金)	12:00 ~ 13:00	選手受付	レストハウス雪橇
	13:00 ~ 15:00	公式トレーニング	大会特設コース
	16:00 ~	開会式及びTCM	レストハウス雪橇
3月24日(土)	9:00 ~ 9:40	インスペクション	大会特設コース
	9:50 ~ 10:20	公式トレーニング	
	10:50 ~	男女予選 男女決勝	レストハウス雪橇
	15:00 ~	表彰式・閉会式	

日程等は、天候等により変更される場合があります。

競技規則 この要項に定められた以外は、最新版SAJ・FIS競技規則による。  
ヘルメット及びバックプロテクターは必ず着用してください。

参加資格 中学生(12歳)以上のスキークロスライダー  
スポーツ傷害保険又はこれに準ずる傷害保険に加入している者。  
未成年者は保護者の承諾を得たもの。

参加定員 男女計100名

参加申込 申込〆切 平成24年3月16日(金) 必着。  
参加料 3,000円(申込後の参加料の返金致しませんのでご了承ください。)  
申込方法 WEBエントリー … デジエントリー(<http://dgent.jp>)でお申込下さい。  
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。  
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  
『松之山SX』宛 025-596-3133 担当 村山英明

表彰 男女各1位~8位まで表彰する。

その他 TCMは必ず出席し、チームキャプテンが出席できない場合は、参加選手が必ず代理出席してください。  
欠席の場合、出場できないことがあります。  
出場選手がトレーニング及び競技中に傷害を受けた場合は、主催者側では応急処置は行いますが、以後は責任を負はない。  
宿泊は各自でお申込下さい。(市観光協会松之山支部 025-596-3011)  
取得した個人情報は、大会運営に関する業務以外には使用いたしません。

お問合せ 松之山温泉スキー場 担当 村山英明 025-596-3133 email:murahide3@yahoo.co.jp

## 2012SkiCross

### 第3回松之山温泉チャレンジスキークロス大会

< SkiCross 申込用紙 >

競技種目	都道府県			
	所属チーム			
参加費	3,000円			
性別	男子・女子	生年月日	西暦	年 月 日生 (満 歳)
氏名	リガナ			
自宅住所	〒			
Mail :		電話		携帯
緊急連絡先				
傷害保険会社		保険番号		
<p>私は、本大会に参加するにあたり、万一事故が発生した場合も主催者等に対し、一切の責任や賠償を求めないこと、本大会の規制に従いマナーを守ることを誓約し、大会に参加します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>参加選手署名 : _____ (印)</p>				
<p style="text-align: center;">保護者の承諾(未成年者のみ記入のこと)</p> <p>上記の者が、本大会に参加するにあたり、自己責任に基づく事故発生の場合は、私の責任において処理し、主催者等に対し一切の責任や賠償を求めないことを誓約し参加を承諾します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>保護者署名 : _____ (印)</p>				