

第35回下越アルペン大会 兼

平成24年度新潟下越地区高校スキー大会要項

1. 主催 財)新潟県スキー連盟下越協議会、新潟県高等学校体育連盟
2. 後援 魚沼市営大原スキー場
3. 主管 下越協議会競技部、新潟下越地区高体連スキー部
4. 協力 Aグループ(朝日ファミリーク、中条ク、二ノックスク、五頭高原ク、水原ク
関川ク、鹿瀬ク、津川ク、佐渡協、新潟協、南新潟ク、西川ク)
5. 期 日 平成25年1月5日(土)～6日(日)
6. 会 場 魚沼市営大原スキー場
7. 組 別 男子(小学生、中学生、高体連、少年、成年)
女子(小学生、高体連、一般)
8. 参加資格 下越協議会所属団体員で本年度会員登録者、下越地区出身在住の学連選手、ジュニア強化指定選手、各団体長の推薦を受けたジュニア男女各1人、G.スラローム少年組は平成6年4月2日以降に生まれた者にとする。
*高校大会(高体連組)参加者については別途定める。
9. 大会日程 5日 受付8:30～9:00 開会式9:00～9:15 G.スラローム競技10:00～
スノーボード競技(スキー競技終了後)、競技終了後表彰式
6日 スラローム競技10:00～、競技終了後閉会式
10. 競技規則 全日本スキー連盟競技規則に準じる。
11. 参加料 2,000円、小中学生は1,500円、会員外特別参加料はプラス1,500円(スラローム参加者はプラス1,000円)
*高校大会(高体連組)参加者については別途定める。
12. 表彰 3位までメダル、6位まで賞状を授与する。
13. 申し込み (1) 期 限 平成24年12月6日(木)
(2) 申込先 〒955-1372 加茂市本町3-5
桑田屋スポーツ 松原直人 方
下越アルペン大会事務局 TEL0256-52-2696
*高校大会参加者は高体連の要項により申し込んでください。
(3) 申込方法 「スキーにいがた」添付の様式1および5を(種目ごとに1枚)使用し、参加料を添えて申し込むこと(小中学生は学校名および所属団体名を記入)
(4) 宿舎 各自で現地に申し込むこと。
14. その他 ・競技中の傷害について応急処置はしますが、その後の責任は負いませんので各自で傷害保険に加入のこと。
・競技参加者は必ずヘルメットを着用すること。
・SAJポイント登録者は必ず個票にポイントコード、ポイントを記入すること。
・少雪による大会の中止については5日前に決定するので大原スキー場事務所(025-796-2039)に確認のこと