

2017 ParkingPoint CUP

2017年1月14日 HSBA公認大会 PS. GS

大会要項

- <競技種目> パラレルスラローム・ジャイアントスラローム
- <会場> NORTHEN ARC RESORTスキー場 北見市端野町 TEL0157-56-3399
- <主催> スノーボードプロショップパーキングポイント
- <協力> NORTHEN ARC RESORTスキー場 パーキングポイントスノーボードスクール
日本スノーボード協会北海道認定協力会社
- <競技規則> 要項に定められた以外は日本スノーボード協会 2016改訂版競技規則による。
- <参加資格> エキスパートクラス(競技歴2年以上で大会経験者、ヘルメット着用傷害保険加入者)
オープンクラス(スノーボード愛好者、ヘルメット着用、傷害保険加入者)
- <組別> エキスパートクラス 男子・女子
オープンクラス 男子・女子
- <表彰> エキスパートクラス 男女総合1位~3位、年代別表彰、中学生以下学年ごとに1位表彰
オープンクラス 男女総合1~3位 中学生以下学年ごとに1位表彰
中学生以下で総合入賞者は学年ごとの表彰対象外です。
- <日程> 14日 受付8:00~8:30 開会式 8:40 インспекション開始 9:00
PS終了1時間ごGSインспекション、レース終了1時間ご表彰式
- <参加料> エキスパートクラス1種目 6000円 オープンクラス1種目 3000円
- <申し込み先> 〒093-0046 網走市新町1丁目3-10
パーキングポイントCUP実行委員会まで TEL 0152-43-4113

パーキングポイントホームページにてオンラインエントリー

翌日のノーザンアーケテクニカルマッチも合わせて一度にエントリーができます。

<http://www.parking-point.com/>

スマホからオンラインエントリー →



受付時に免責同意書にサインをいただきます。

- <問い合わせ> Parking Point tel 0152-43-4113 佐々木まで
- <締め切り> 2017年1月8日までにオンラインエントリー

エントリー費は当日受付時にお支払いしてください。

宿泊申し込み

- 宿泊の申し込みは下記へお願いいたします。詳細はお問い合わせください。
- ノーザンアーケリゾート TEL0157-56-3399 担当 竹下、

Parking Point CUP エントリー用紙

大会名称 Parking Point CUP		公認 HSBA	開催場所 ノーザンアークリゾートスキー場	
カナ		会員番号		
氏名		性別(○印) 男・女	ローマ字	
生年月日	年 月 日 (歳)	血液型(○印)	Rh(+-) A/AB/B/O	
住所 〒		TEL	— —	
		携帯	— —	
緊急連絡先 (氏名) (TEL)		会社(学校)名		
		TEL	— —	
所属地区	チーム名		キャプテン名	
参加カテゴリー				
エキスパート 男子		オープン 男子		
エキスパート 女子		オープン 女子		
参加日	1 月 1 4 日	出場種目(○印をつける) ジャイアントスラローム パラレルスラローム		
公式用品	スノーボード	バインディング	ブーツ	
メーカー				
モデル				

※スポーツ傷害保険もしくは同等の傷害保険

保険会社	証券番号
------	------

参加料	¥	—
-----	---	---

※参加種目合計額を記入

【免責同意書および親権者承諾書】
私は上記の大会に参加するにあたって、下記の条件に従う事を誓います。
1. 参加する限りは、自分で用具・身支度を整え、指定された時刻に指定された場所へ集合します。
2. スポーツマンらしく礼儀正しく行動します。大会当局・主催者の指示に従います。万一これに違反する場合は本大会実行会、の処分を甘んじて受けます。
3. 大会中は、実行委員会の選択する医療スタッフによる体育会の習慣的な治療・移送・緊急の手術に同意し自己の治療費負担します。医療保険加入は自己の責任である事を承知します。
4. 大会期間中の映像権を大会組織委員およびshopParkingPointに与え、将来、大会の写真・ビデオを複製し、大会ビデオ製造・販売することを許可します。
5. 私はスノーボードをする時は、自分あるいは他人の作為・不作為・不注意により障害・損失あるいは重傷・機能マヒ、最亡にいたる危険があることを承知します。また、不可知の危険のある事も承知します。
6. 私は本競技参加によって生じた損失・障害について、日本スノーボード協会、主催者、大会スポンサー、開催会場等、本会の関係者、役員、従業員に対して訴訟しない事を署名し誓約します。
私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書・権利放棄書に拘束されることを確認します。

記入日 年 月 日 本人署名 印

〈親権者の同意署名〉 ※未成年の方は必ず記入してもらって下さい。

上記の内容を確認し、[親権者] は、[参加者] の、本競技会参加を承認します。

記入日 年 月 日 本人署名 印

※取得した個人情報競技参加者ご本人の同意無くして利用目的の範囲を超えることはございません。

※記入に不備がある場合は、受付できません。

※いかなる場合でも参加料の払い戻しはいたしません。