

JECX(東日本シクロクロスツアー) 北海道シクロクロス選手権大会 Cross in Naganuma





1 主 催 北海道自転車競技連盟 札幌自転車競技連盟

2 主 管 NPO法人SCF

3 後 援 長沼町 長沼町教育委員会 公益財団法人 日本自転車競技連盟

mistral. Sports. club

4 協 賛 株式会社 NIPPOコーポレーション 株式会社 シマノ 株式会社 マトリックス

コクヨ北海道販売株式会社 北海道自転車軽自動車商業協同組合 ブリヂストンサイクル東日本販売 株式会社

5 開催期日 2015年10月11日(日)(雨天決行)

6 会 場 北長沼水郷公園内特設コース(長沼町東2線北18番地)

7 開催日程

日程		レース		クラスなど			
7:00-8:00	受付 試走						
8:10	開会式	競技語	说明があるのて	ご必ず参加すること・			
8:20-8:40	普及クラス	205	分シクロクロス	チャレンジ・U14・マ スター女子			
8:20-8:50	普及クラス	305	うシクロクロス	一般女子			
9:10-9:50	個人選手権	40分シクロクロス		個人女子・マスター男子			
10:10-11:10	個人選手権	60分シクロクロス		個人男子			
11:30-11:50	団体戦	マデソンレース					
12:30	閉会式	表彰	個人選手権の部	『、普及クラスの部、団体の			

- ※ 日程は、エントリー数により変更になる場合があります。
- ※ 大会日程は、エントリー締め切り後、Webにて公開します。

8 開催種目・内容・競技者賛助金

部門	クラス	年齢条件など	定員	競技者賛助金		
個人選手権レースの部	個人男子	19歳以上 JCF競技登録者	30名	4,000円/人		
	個人女子	19歳以上 JCF競技登録者	20名	4,000円/人		
	マスター男子	40歳以上	30名	4,000円/人		
普及クラス しースの部	マスター女子	40歳以上	20名	4,000円/人		
	チャレンジ	初心者/初級者	20名	2,000円/人		
	women	2001年以前誕生の女性	20名	2,000円/人		
	U14	2002年~2006年誕生の 男女	20名	2,000円/人		
団体の部		マデソンレース 1チーム2名編成	20チーム	4,000円/チーム		

- ①普及クラスレースの部では、自転車の車両規制をシクロクロス車以外の参加を認めることにしました。
- ②「マデイソンレース」に参加チームは2名の選手のうち必ず1名は「個人選手権レースの部」に参加している選手を含んで編成されること。

9 表 彰 【1】個人選手権レースの部

「個人男子」「個人女子」「マスター男子」

各クラス 1位、2位、3位

【2】普及クラスレースの部

「マスター女子」 「チャレンジ」 「women」 「U14男」 「U14女」 各クラス 1位、2位、3位

【3】団体戦の部

「個人男子」「個人女子」「マスター男子」の点数

「マディソン」の点数

以上4種目の合計点数の成績 1位チーム、2位チーム、3位チーム

10 参加申込及び

問い合せ・締切日 札幌自転車競技連盟・北海道自転車競技連盟 事務局長 堀江宛

TEL 011-251-1187 FAX 011-232-4604

2015年9月28日(月)

11 注意事項 (1)競技に使用する自転車は公道を走行することに適している自転車であれば特に規制はありません。

各自において十分な整備のもとに大会に参加してください。

(競技に関係しない付属品等は、競技中外してください)

- (2) 競技者は必ずレース中はもとよりスクーリング及び試走中もヘルメット、グローブを着用し事故の 未然防止心がけてください。
- (3) 未成年の参加者は、参加申込書内の親権者の参加同意を必要とします。
- (4) 競技中の傷害については、主催者側で応急処置は行いますが、その後の処置は参加者本人の責任とします。 (健康保険証を所有の方は大会当日ご持参ください)。
- (5) 参加受付証などの発行はしません。「エントリーリスト」を受付終了日以降Webサイトにて公開します。
- (6) 大会開催中における画像の肖像権は主催者側に属し、その取り扱いについて参加者からの異議申し立てはできません。

北海道シクロクロス選手権大会参加申込書

競技NO 91

問い合せ ・申込先

(公財) ツール・ド・北海道協会内 札幌自転車競技連盟事務局

(堀江 宛)

札幌市中央区北5条西6丁目 第2道通ビル5F TEL 011-251-1187 FAX 011-232-4604 e-mail scf-2@sapporo-cf.jp

ホームページ http://www.hokkaido-cf.jp

※ 電話による問い合せは月曜日~金曜日の9:00~17:00までとします。

またレース開催準備などで事務局担当者が留守の場合もありますので、余裕のある日程でご連絡下さい。

郵便振替申込先

口座番号

02770-3-40804

口座名 シクロクロス大会

申込•入金締切

2015年9月28日(月) 必着のこと 締め切日以降の申込・受付・返金は一切致しませんのでご注意下さい。

(郵送にて、お申し込みされる場合は下線にて切り取りのうえ、お申し込みください。また団体は団体の部申込用紙でお申し込みください。)

北海道シクロクロス選手権大会 参加申込書

競技NO 91

個人選手権の部・普及クラスの部)

※記載事項に不	備があるカ	場合は受付できな	ない場合	がありま	すので注	意願います。								
氏名(フリガス	ナ)		性別	住所	Ŧ			_						
()男											
			女											
E-mail:					TEL			_		_				
勤務先(または学	校(学年も	記載)・チーム名)		生年月	В					年的	i (才)
				西暦		年			月	В				
参加形式 (該当にOをつけ	HCf	-会員として		ĊF }番号	-				-					
てください)		以外として		0履歴	初参加	今年度 参加有		\Rightarrow	今年度参加経 あれば右欄に	験があり、優勝 ○を記載願いま	経験が す。			
※道車連会員の方は必ずHCF会員番号を記載願います。														
参加クラス		(参加クラスを	:○で囲ん	ってくださ	さい。)							○をつけ	さインは	(J)
個人選手	権の部	個人男子	個]人女子		マスター男子								
		4,000	•	4,000		4,000								
** P	7.00		_											
普及クラ	人の部	マスター女子 2,000	-	ャレンジ 2,000	′	women 2,000	U-14 男女 2,000							
		2,000	•	2,000		2,000	2,000							
競技者賛助金!	振込み予算	Ē日 │	月	日合	計		円							
※参加者	ē	意 • 月	承諾 書	•						※参加者が未成	は年の時!	は保護者が記え	入してくだ	さい。
上記の者	首が 『北海道	道シクロクロス選手	権大会参加	申込書Cro	ss in Nag	anuma』 に参加する	ることを承諾します。							
私は、大会	会主催者の設	けた全ての規則・排	旨示に従い、	、主催者に	対し一切の)責任を問いません。								
また 主催	半者側が加え	した保除の新用及7	『応急処置	い外の青を	求めません									
また、主催者側が加入した保険の範囲及び応急処置以外の責を求めません。														
今大会に関する肖像権等の権利は全て札幌自転車競技連盟にあることに同意します。														
腰ゼッケンヘルメットキャブ無返却行為についてはペナルティー(10、000円)を科せられる事も同意します。														
下記に、署名・	捺印(サ	イン)の無いも	のには	参加を認	めません	10								
_														
平成	年	月	\Box											
											ΕD			

主管 札幌自転車競技連盟

[○] 大会申込み記載の内容は、札幌自転車競技連盟及び大会運営に使用され本人の承諾なくしては、他の目的に使用する事はありません。