

サッポロペンタスロン バイシクルエンテューロ メモリアル in Fu's

第2回 サッポロペンタスロン 大会 申込書

申し込み先 ツール・ド・北海道協会内 札幌自転車競技連盟

エントリーに関するお問い合わせ先

〒060-0004 札幌市中央区北4条西6丁目1-3 北4条ビル
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)
TEL011-251-1187 FAX011-232-4604(午前9時~午後5時)
E-mail :scf-2@sapporo-cf.jp

郵便振替申込先 口座番号 02760-5-36971 口座名 サッポロペンタスロン

申込締切日 7月23日(月) 必着

記入事項に不備がある場合は受付できないことがありますのでご注意下さい

*氏名(フリガナ)	住所 〒			
E-mail	TEL			
勤務先(学校・チーム名)	生年月日	*承認印		
	19 年 月 日			
	20 年 月 日			
*北海道車連会員番号				
参加種目 (参加種目に 印で囲んでください)				
エリート男子 (固定ゼッケン)	スポーツ男子 (中級者)	マスター (40才以上)	ビギナー男子 (初心者)	ジュニア男子 (中学生)
エリート女子 (固定ゼッケン)	スポーツ女子 (中級者)		ビギナー女子 (初心者)	ジュニア女子 (中学生)
カデット (小学5・6年生)	キッズ (小学3・4年生)	バンビ (小学1・2年生)	幼児 (三輪車等制限なし)	
参加料 エリート・スポーツ・マスター・ビギナー各4000円、小中学生2000円・幼児 無料				

*参加者同意・承諾書

参加者が未成年の時は保護者が記入してください

上記の者が サッポロペンタスロンMTB大会 に参加することを承認します。
私は、大会主催者の設けた全ての規則・指示に従い、主催者に対し一切の責任を問いません。
また、主催者が加入した保険の範囲及び応急処置以外の責任を求めません。
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。

大会申込記載の内容は、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。

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。

平成 年 月 日

保護者・参加者

印