



CROSS COUNTRY 豊頃町ササダ沼大会

DoRide MountainBike Race Serie

XC Series #6 同日開催 **60分耐久レース**

会場 豊頃町ササダ沼 特設会場

2012.9.30 sun

MTB Crosscountry Race / 1h Enduro

www.doride.org

主催 東北北海道自転車競技連盟 主管 DoRide(ドゥライド) www.doride.org
 協賛 鎌田輪業 / サイクル小野サッポロ / サイクルファクトリー / 札幌じてんしゃ本舗 / サムズバイク
 サイクルハウスクランカー / サイクルショップナカムラSAPPORO / サイクルガレージPAZ
 ホワイタイムラインバイシクル / やまめ工房
 協力 豊頃町商工会

開催種目

- **クロスカンントリー** (1周約3km)
- **60分耐久レース**

ソコの部 / チームの部(1チーム最大3名)

参加資格は、自転車に乗れる健康な男女。
 但し、18歳未満の参加は保護者の同意が必要です。

参加料金と競技カテゴリー

XC	5,000円
60分耐久	2,500円/人

※XCは中学生以下無料 幼児クラスも無料
 ※XCの高校生・女性の参加料金が半額になります。
 ※ファーストタイマー(レース参加1年以内)は半額料金
 ※小学生の耐久ソコ参加は認めませんので予め御了承ください。
 ※耐久のエントリー料金はチーム代表者がお支払いください。

カテゴリー		周回数	スタート時刻
A	エリート・メン ※1	8周	11:40
B	エリート・ウィメン	6周	
C	エキスパート	8周	
D	スポーツ	5周	10:30
E	マスター ※2		
F	ウィメン		
G	ファーストタイマー	4周 ※3	9:45
H	中学生男女		
I	小学生高学年		
J	小学生低学年	2周 ※3	9:30
K	幼児クラス 直線30m程度のコースを使用		

※1. エリート・メンは認定者(2012固定ゼッケン保持者)クラスになります。
 ※2. エリート・エキスパート以外の40歳以上全員が対象になります。
 ※3. このクラスはショートコースでの競技になります。

スケジュール

9月29日(土)

12:00 試走受付・試走開始
 14:00 試走終了

試走の際は、ヘルメットとグローブを着用願います。

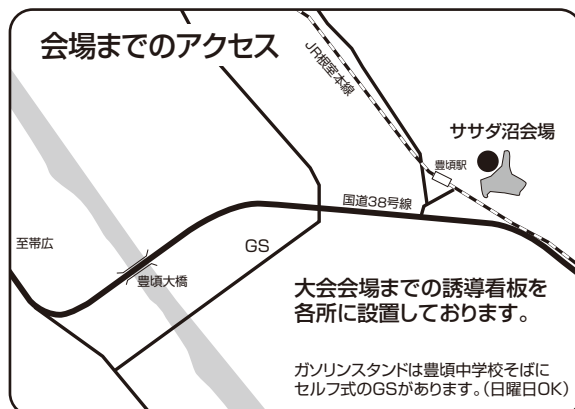
※前日受付は行っておりません。受付は大会当日のみとなっております。

※タイムスケジュールは気象状況等により変更される場合がございますのでご了承下さい。

※スケジュール変更・周回数変更は逐次、掲示板に貼りだされますので各自ご確認ください。

9月30日(日)

8:10 受付開始／試走開始(試走最終コースイン 9:00)
 9:10 受付終了／試走終了
 9:20 開会式／競技説明 ※タイムスケジュールは気象状況等により変更される場合がございますのでご了承下さい。
 9:30 競技開始(幼児クラスより) ※スケジュール変更・周回数変更は逐次、掲示板に貼りだされますので各自ご確認ください。
 13:20 60分耐久開始
 15:00 表彰式 ※ササダ沼の水位が少ない場合、開催しない場合がございますので予め御了承ください。
 15:30 豊頃BIGエア※



札幌から豊頃
 約240km
 約5時間

帯広から豊頃
 約30km
 約40分

高速道路の場合、道央道「札幌北インター」から道東道「池田インター」まで所要時間3時間弱、ETC使用で平日4,300円、土日2,600円。池田インター降りて右折後直進していくと40分程度で豊頃に到着します。

◆宿泊情報

ホテルの宿泊/バンガローのご予約は **十勝ロイヤルホテル**
 TEL 015-574-2111 FAX 015-574-2115
<http://www.9.plala.or.jp/royalhotel/>

注意事項と申込規約 (規約に同意の上、お申込ください)

- ※参加者全員に保険がかかりますが、万が一の事もございますので、各自傷害スポーツ安全保険に加入願います。
- ※参加者は必ずヘルメット及び安全防具を身につけてください。
- ※使用する自転車は競技に耐えうる安全なMTBまたは、それに準じた自転車であること。
- ※会場周辺は全て火気使用厳禁とする。

申込規約

- 1.自己都合による申込後のキャンセルはできません。また、過剰・重複入金・当日不参加・事前キャンセルへの返金はいたしません。
- 2.大会開催中の事故・傷病への補償は大会側が加入した保険の範囲内である事を了承します。
- 3.地震・風水害・降雪・事件・事故・疫病による開催縮小・中止、参加料金返金の有無・減額に関してはその都度主催者が判断し、決定いたします。
- 4.私は、大会開催中に主催者より競技続行に支障があると判断された場合、主催者・スタッフの指示に従います。
- 5.私の家族・親族、保護者(参加者が18歳未満の場合)、またはチームメンバーは本大会への参加を承諾しています。
- 6.上記の申込規約のほか、主催者が別途定める大会規則に則します。

申込締切

1次申込締切日を過ぎた申込分に関しては、参加料金の他にレイトフィー1,000円が必要になります。

申込1次締切日

9月18日(火)

最終締切日

9月24日(月)

DoRide大会へのエントリー方法は各種ございますので、貴方様のご都合の良い方法で大会にエントリーして頂けますようお願い致します。
また、2008年よりエントリー用紙を全大会共通に致しましたので予めご了承ください。

お申込に関して

■DoRide登録済みの場合

【XC&DH&DS&Dクリテ&HC】

- ・参加大会名と氏名と電話番号のみの記入で結構です。
(登録時のクラス、チーム名でエントリーされます)
- ・クラス変更、チーム名変更がある場合は、それぞれ記入して下さい。

【耐久レース】

- ・チームのメンバーがDoRide登録している場合は氏名、電話番号と耐久用チーム名のみの記入で結構です。
- ・未登録メンバーとの混成の場合、未登録のメンバー分は全ての項目を記入して下さい。

■DoRide登録をしていない場合

【XC&DH&DS&耐久】

- ・全ての項目を記入して下さい。
記入漏れがあった場合問い合わせする場合がありますので、連絡先は必ず記入して下さい。

■参加料金は各大会で違いますので、必ずエントリーシートでご確認下さい。

参加料金の振込先

北洋銀行 手稲中央支店 (普) **3833465** ドウライド

※大会当日参加しない場合でも参加料金は返金致しませんのでご了承下さい

大会申込方法

■インターネット

www.doride.org にアクセスし専用ページからお申込下さい。

■メールでの申込み

下記申込用紙の必要事項を転記し、**race@doride.org**にメール願います。

■FAXでの申込み

下記申込用紙に必要事項をご記入後、**011-695-5414**に送信して下さい。

■店頭直接申込み

下記申込用紙に必要事項を記入し、下記店舗にて参加料金と共にお持ち下さい。

CYCLE FACTORY

札幌市西区二十四軒4条7丁目5-16
TEL/FAX 011-643-3188

国道旧5号線 沿線 セブンイレブン西区24軒店隣

■郵送での申込み

下記申込用紙に必要事項を記入して頂き 大会事務局までご郵送下さい。

大会に関してのお問い合わせ

〒006-0034

北海道札幌市手稲区稲穂4条2丁目11-5
佐々木方 DoRide大会事務局

担当：佐々木

FAX : **011-695-5414**

 **race@doride.org**

 **090-3770-2266**

お問合せ時間：午後1時～午後8時まで

※大会のお問い合わせは、出来るだけFAXかメールでお願い致します。



DoRide Mountain Bike Race Series

エントリーシート

申込日：平成 年 月 日

参加大会名

※参加する大会名をご記入ください。

参加種目

XC

DH

耐久(ソロ・チーム) DS Dクリテ HC ドリクロ

X
C

エリート男子 / エリート女子
エキスパート / スポーツ / マスター
ワイメン / ファーストタイマー
小学生高学年 / 小学生低学年 / 幼児

D
H

エリート男子
ノービス
ワイメン

※参加種目の競技カテゴリー [記入例：エリート男子] を記入して下さい。(XC・DHのみ、その他は参加種目に○をつけて下さい)

※“**XC**はクロスカントリー” “**DH**はダウンヒル” “**DS**はデュアルスラローム” “**Dクリテ**はダートクリテ” “**HC**はヒルクライム”の略称です。

フリガナ

生年月日 19 年 月 日

代表者氏名

年齢 歳

性別 男・女

血液型 型

住所

TEL

受付完了時の連絡先

FAX又はメール・携帯メールのいずれかをご記入ください
(メールはauの携帯から送信いたします)

チーム名

■ 耐久のエントリー情報は下記にご記入ください。

耐久チーム名

参加メンバー名

※開催する大会によって耐久への参加者人数が決まっておりますのでご注意ください。

2	フリガナ 男・女	4	フリガナ 男・女
	生年月日 19 年 月 日 歳 型		生年月日 19 年 月 日 歳 型
3	フリガナ 男・女	5	フリガナ 男・女
	生年月日 19 年 月 日 歳 型		生年月日 19 年 月 日 歳 型

参加料金合計

円

参加料金は代表者がチーム全員分まとめてお支払下さい。
また、お振込みの振込手数料はご負担願います。

FAX:011-695-5414