



The 1st Hakuba47 Slopestyle 2013

THE ASIA OPEN



16 Mar, 2013

Hakuba47 Wintersports Park



INVITATION

FIS Freestyle slopestyle

16 Mar, 2013 Hakuba Nagano Japan

Place	Hakuba47 Winter Sports Park http://www.hakuba47.co.jp/winter/en/
Date	16 Mar, 2013
Entry	At the latest 10 Mar,2013 (FIScodes,name date of birth club&nation) Japanese entry use attached entry from. Send to FAX or E-mail FAX:+81-261-72-5375 E-mail o36corefree@gmail.com
Payment	Cash payment on place. (Japanese yen 10,000-)
Bibs and Helmets	It is necessary for all competitors to wear bibs and helmets through official inspection,training and competition
Liability	All athletes participating in the event shall do so at their own risk. The OC or the Ski Association Of Japan shall not be held responsible to any losses or injuries incurred or suffered during the competition.
Accommodation	Hakuba47 Winter Sports Park maeda@hakuba47.co.jp

Preliminary schedule the training and competitions

March 15	11:00-12:00	Race office
	12:30-14:30	Course open
	15:30	Team captain meeting(alice)
March 16	8:00-9:00	Race office
	9:00-9:45	Official training
	10:00-12:00	Qualifications Ladys and Mens
	12:20-13:00	Training for Finals
	13:00-	Finals Ladys and mens

The 1st Hakuba47 Slopestyle 2013



THE ASIA OPEN



16 Mar, 2013

Hakuba47 Wintersports Park



Entry form

Name		M F	FISCode	
			SAJCode	
DOB			AFPCode	
Nation		Club		
Address	Po			
	Tel		Cel	
	E-mail			

It swears entry in this competition in my responsibility.

Sign here

When a entry is less than 18 years old, please enter also here.

Guardian name	_____		
Address Po	_____		
Cel	Tel	E-mail	

FAX +81-261-72-5375

The 1st Hakuba47 Slopestyle 2013



THE ASIA OPEN



16 Mar, 2013

Hakuba47 Wintersports Park



平成 年 月 日 申込

氏名 <small>(ふりがな)</small>		女 男	SAJ 加盟団体	
			FIS ナンバー	
<small>(ローマ字)</small>			AFPCode	
年齢	西暦 年 月 日 生 歳		SAJ 競技者登録番号	
所属団体				
住所	〒			
	Tel		携帯 Tel	
	E-mail			

参加に際しては、障害防止に十分注意すると共に、万一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、全て私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。

加入傷害保険会社名 ()	No	名称
健康保険証	被保険者名	保険証 No
名称	本人との関係	

保護者参加承諾書 (18歳未満の参加者)

保護者氏名	_____ 印
保護者住所	〒
緊急連絡先	携帯 Tel _____ Tel _____

都道府県連会長氏名 印	_____	所属団体長・代表者氏名 印	_____
印	_____	印	_____