

第11回オキリンMTB XCシリーズ

2012年糸満市観光農園 MTB XC シリーズ第4戦

みんなで楽しみませんか？

1. 日時 2012年8月26日(日) 8:00 受付開始 前日午前 整備&試走会

2. 場所 糸満市観光農園 特設コース

3. 主催 沖縄輪業(株)、沖縄MTBシリーズ戦実行委員会

後援 日本マウンテンバイク協会沖縄支部、県自転車競技連盟

4. クラス(距離は、予定。参加者多数の場合予選、決勝方式となります。)

①エキスパート(expert) 20km (30代以下、40代以上の2クラス表彰) 年齢は2012年1月1日現在

②男子スポーツ(man sports) 10km (30代以下、40代以上の2クラス表彰)

③女子スポーツ(woman sports) 6km (30代以下、40代以上の2クラス表彰)

④ビギナー(sports) 6km (30代以下、40代以上の2クラス表彰)

⑤ジュニア(junior under12 (小学生高学年) 2km程度 (新学年でクラス分けします。))

⑥ジュニア(junior under9 (小学生低学年) 1km程度 (新学年でクラス分けします。))

⑦車種別オープンレース (リジット、フルサス) (①から⑤に出場する方のみ。車種別レース、)

※オープンレースの表彰は、他クラスの表彰者を除きます。

5. 参加費(昼食付、傷害保険) (レイトフィー制度あり)

一般 2,000円 / 小学生 1,000円 / 追加オープンレース 500円

(レイトフィー制度あり)

6. 申し込み場所・締切

沖縄輪業(株)南風原店 098-888-0064、前島店 098-868-0404

石川サイクル、サイクルプラザ池原、バيسクルキッズ、ハシカワサイクル、

ハートサイクル、永山サイクル、ネオス、ツール・ド・おきなわ協会

2012年8月24日(25日から当日までは沖縄輪業にてレイトフィーとして500円/人追加で申し込み可)

7. 年間ポイント制

順位ポイントにクラス別倍率を掛けたポイント制とします。

ただし、ジュニア/女子に関しては、別集計とします。

(1) 順位ポイント(オープンクラスにもポイント付与します。)

1位 10p / 2位 7p / 3位 5p / 4位 3p / 5位 2p / 6位から12位 1p

(2) クラス別倍率

エキスパート x 16 / スポーツ x 4 / ビギナー x 1 / オープン x 1

(3) 集計方法

順位ポイント x クラス倍率 これを集計し、年間ランキングを作成する。

8. 今後の予定

2012年8月18日(土) コース整備&試走会 8:00-

2012年8月25日(土) コース整備&試走会 12:00-

コース整備のお手伝いをお願い致します。試走も可能ですよ

9. その他

参加選手は、運営の支援、安全管理のため以下の協力をお願いします。

(1) コースマーシャルなどを交代で行っていただきます。

(2) コース整備及び清掃をお願い致します。

第 11 回オキリン MTB XC シリーズ 最終戦
2012 年 糸満市観光農園 MTB XC シリーズ第 4 戦

参加申込書 Entry sheet

ふりがな
申込年月日 (date) 年 月 日
チーム名

氏名 (name) 印 男・女 年齢 age (2012/1/1 現在)

18 歳未満の場合 保護者氏名 印

住所 address

電話 telephone

緊急連絡先 emergency telephone

メールアドレス e-mail

参加クラス 番号を記入してください EntryNo 番 40 代以上

参加費 ¥ | オープン リジット or フルサス

申し込み場所

沖縄輪業 (株) 南風原店 098-888-0064、前島店 098-868-0404

石川サイクル、サイクルプラザ池原、バイスクールキッズ、ハシカワサイクル、

ハートサイクル、永山サイクル、ネオス、ツール・ド・おきなわ協会

※受付場所・協賛を募集しております。

事務局 (南風原店 豊 yutaka@okirin.com) までお申し出ください。

大会主催者殿

この大会の趣旨を理解し、参加料を添えて申込みを行います。

このシリーズ戦の規則、注意を守り、安全に注意して参加することを誓います。

私は、大会に及びその付帯行事に参加するにあたって起きた事故に関して、自己の責任において一切の処理を行い、主催者及び大会関係者に責任を問わないこととします。

気象条件等により大会が中止になっても参加費が返金されないことを了承します。

個人情報の使用範囲については、プログラム、大会リザルトなど大会関連資料への掲載、保険会社への名簿提出、大会の案内送付、Web サイトへのリザルト及び写真の掲載を了承します。

-----受付担当者記入欄-----受け付けた方、記入をお願い致します。-----

受付場所 日付 担当者 受領金額