

第29回フレッシュ柏ペタンク大会 大会要項

[公認ランキング大会：E]

主催：柏市ペタンク協会
後援：千葉県ペタンク・ブール連盟
公益社団法人 日本ペタンク・ブール連盟

日時 平成29年5月21日(日)
受付8:00 開会式 8:45

会場 柏市大堀川防災レクリエーション公園 (添付地図参照)

参加資格・募集チーム数

先着：40チーム

参加資格：日本ペタンク・ブール連盟会員及びペタンク愛好者

参加費用 会員 一人1,500円 (非会員一人2,500円)
参加費は大会当日受付にて徴収致します。
(昼食は各自ご持参願います。)

試合形式 トリプルス(3対3)
競技規則は日本ペタンク・ブール連盟規則を遵守します。
・予選 4チーム1ブロックによるリーグ戦
・決勝 16チーム(予選各ブロック1位、及び2位から6チーム)によるトーナメント
(参加チーム数により変更あります)
・ふれあい大会 上記以外のチームによるリーグ戦
・予選リーグ、決勝トーナメントともに11点先取、ふれあい大会は9点先取とする。
進行状況により試合時間の制限あり

表彰 決勝トーナメント：優勝・準優勝・3位、及び決勝進出チーム
ふれあい大会：各ブロックの1位
全員に参加賞があります。

申込み連絡先 〒277-0921 千葉県柏市大津ヶ丘2-13-13
事務局 山沢宣行 tel & fax 04-7191-3129

申込み締切日：平成29年5月7日(日)

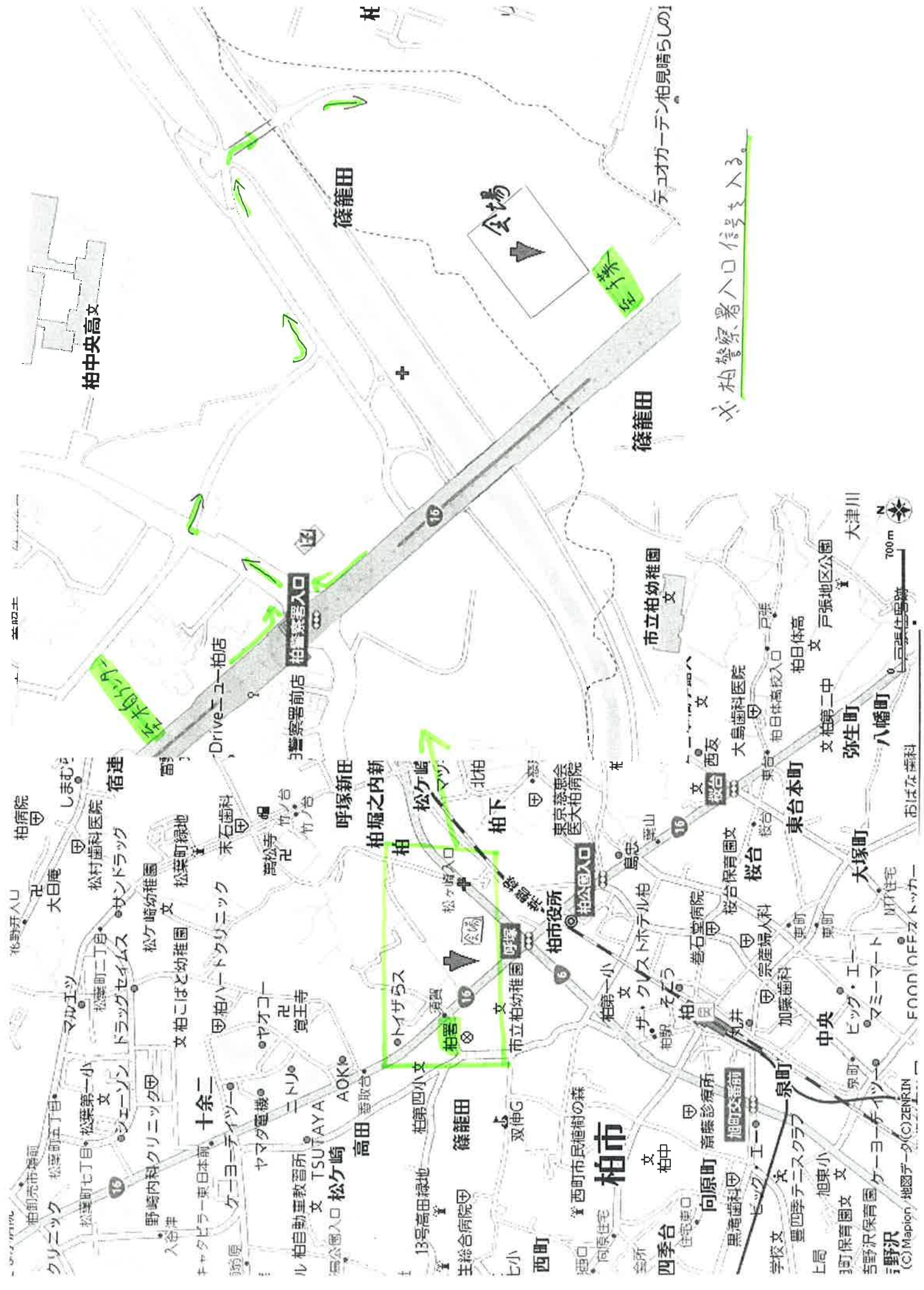
第29回フレッシュ柏ペタンク大会 参加申込書

FAX:04-7191-3129 山沢宛

平成29年 月 日

チーム名称			
代表者	フリガナ		会員No.
	氏名		
	フリガナ		連絡先 TEL
	住所	〒	
選手	フリガナ		会員No.
	氏名		
	フリガナ		会員No.
	氏名		
チーム名称			
代表者	フリガナ		会員No.
	氏名		
	フリガナ		連絡先 TEL
	住所	〒	
選手	フリガナ		会員No.
	氏名		
	フリガナ		会員No.
	氏名		
チーム名称			
代表者	フリガナ		会員No.
	氏名		
	フリガナ		連絡先 TEL
	住所	〒	
選手	フリガナ		会員No.
	氏名		
	フリガナ		会員No.
	氏名		
チーム名称			
代表者	フリガナ		会員No.
	氏名		
	フリガナ		連絡先 TEL
	住所	〒	
選手	フリガナ		会員No.
	氏名		
	フリガナ		会員No.
	氏名		

必要事項を明記の上、締切り日までに大会事務局宛郵送かFAXにてお送り願います。



700m

おぼな歯科
Foods OFFマッকার

野沢
(C) Mapion / 地図データ(C)ZENRIN