

U-10 フットサルクリニック in レインボー垂井フットサルクラブ 募集要項

主 催 (財)岐阜県サッカー協会

主 管 (財)岐阜県サッカー協会 フットサル委員会

期 日 平成 22年 2月 27日(土) 受付 9:30～ クリニック 9:45～11:30

会 場 レインボー垂井フットサルクラブ
〒503-2124 不破郡垂井町宮代2863
TEL/FAX 0572-22-1119

目 的 まだ、フットサルに接したことのない子供達やフットサル初心者の子供たちに基礎を学んでもらい、フットサルの楽しさ、おもしろさを見つけてもらう。

対 象 西濃地区を中心とした4年生以下の小学生を優先しますが、県内小学生ならOK！

内 容 フットサルの基礎、ゲームなど

参加費 無料です。

申込み クリニック参加の申込みは、個人単位としますが、取りまとめ申込みについては、5名まで受付ます。
募集人員は、先着30名とし、応募多数の場合は、お断りする場合があります。
参加希望者は必要事項を記入して、下記あてにメール若しくはFAXにて申し込んでください。

○ 必要事項

- ・ U-10 フットサルクリニック in レインボー垂井フットサルクラブ 参加申込み
- ・ 代表者氏名
- ・ 代表者連絡先
- ・ 参加者名簿

その他 フェスティバル中におけるケガ、事故等については各自で処理をお願いします。
雨天の場合は、中止とします。

この申し込みに於いて取得する個人情報、フットサルクリニック運営の目的以外に使用しないことを徹底し、第三者への漏洩がないように厳正なる管理の下に保管致しますのでご了承下さい。

ご不明な点は、フットサルクリニック事務局までE-mailかFAXにてお願いします。

○フットサルクリニック事務局

〒 505-0301 加茂郡八百津町八百津3198番地1
瀬瀬 泰一 (こうけつ やすかず)

FAX 0574-43-1145

E-mail ta1@me.ccnw.ne.jp