

CATORZE14 FOOTBALL ACADEMY 2015年度 年間コース参加申込書

会場: CATORZE14 FUTSAL PARK (東京・町田市 ミーナ町田 屋上)

◆お申込方法

1. 申込書に必要事項を記入

本申込書に必要事項を記入し、FAXおよび直接受付にてお申込ください。

【FAX番号】042-711-6511 【受付】カトルゼ14フットサルパーク ミーナ町田屋上

2. 参加当日までに年間登録料・月額会費の合計を銀行振込、あるいは直接受付にてお支払い

楽天銀行 第二営業支店 普通 7129519 カ)アスリートプラス

ご入金あるいはお支払が確認できた時点で、手続き完了です。

年間登録料: 税込6,200円(スポーツ安全保険込)
月額会費: 税込7,200円/週1回 税込12,350円/週2回

火曜日	<input type="checkbox"/> U-11 (4・5年生) 16:30-18:00 [90分]
	<input type="checkbox"/> U-13 (6年生・中学1年生) 18:10-20:00 [110分]
水曜日	<input type="checkbox"/> U-8 (1・2年生) 16:00-17:10 [70分]
	<input type="checkbox"/> U-10 (3・4年生) 17:30-18:50 [80分]
木曜日	<input type="checkbox"/> U-8 (1・2年生) 16:00-17:10 [70分]
	<input type="checkbox"/> U-10 (3・4年生) 17:30-18:50 [80分]
金曜日 【元Jリーガー指導クラス】	<input type="checkbox"/> U-6 (年中・年長) 15:20-16:20 [60分]
	<input type="checkbox"/> U-12 (5・6年生) 17:00-18:50 [110分]

各クラス 定員18名

※ご希望のクラスに☑(チェック)をつけて下さい。週2回の方は2ヵ所をお願いします。

参加者氏名	フリガナ	学年	小学・中学	年生
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		未就学児	年中・年長
保護者氏名	フリガナ	生年月日	西暦	年 月 日生
	続柄()	血液型		
住所	〒	サッカー歴		
電話番号	TEL	緊急連絡先	氏名	
			TEL	
メールアドレス		小・中学校名 幼稚園・保育園名		
備考	緊急時対応のため、お子様の持病など、当施設で把握しておくべき健康状態がありましたら、ご記入ください。			

◆注意事項

※各クラスは、毎月3回あるいは4回開催されます。年間で36-44回を予定しています。

※雨天決行となりますが、荒天のため振替となる場合がありますのでご了承ください。荒天中止の判断は当日の90分前に決定します。

※各クラスの日程は、火曜日クラスは4月7日より、水曜日クラスは4月8日より、木曜日クラスは4月9日より、金曜日クラスは4月10日より

予定しています。(年間スケジュールをご確認願います)

※年間で1-2回、プロサッカー選手・元選手の直接指導によるクリニックが開催されます。参加の日程は選手・元選手との調整となります。

※ご入金・お支払の確認が出来た時点で、申込手続き完了となります。定員を超えた場合はキャンセル待ちとなります。

※コース開始以降のキャンセルに関しては、お支払済の年間登録料・月額会費は返金できかねますのでご了承ください。

※活動中に撮影した写真(画像)をウェブや雑誌等で、広報目的に使用させていただくことがあります。予めご了承ください。

※お車で越しの方は、ミーナ町田が提携する駐車場(まちだターミナルパーキング)をご利用ください。(駐車券サービスはありません)

◆個人情報の取扱について

申込時にいただいた個人情報は、CATORZE14 FOOTBALL ACADEMYの運営会社である、株式会社アスリートプラスが厳密に管理し、同アカデミーの運営に必要な業務にのみ利用いたします。