

2017年度 C.B.C FOOTBALL CLUB

ジュニアユース セレクション開催のお知らせ

この度、C.B.C FCジュニアユースでは、現小学6年生を対象としたセレクションを実施いたします。

詳細は下記要項をご覧ください。皆様のご参加お待ちしております。

(1) 日時

- ・2016年11月22日(火) 18:00～ ※ 受付は開始時間10分前より
- ・2016年11月30日(水) 18:00～ ※ 各開催日 定員12名

(2) 場所

CBC FUTSAL PARK(神奈川県川崎市麻生区早野571-1)

(3) 対象・資格

- ◆現小学6年生
- ◆当クラブへの入団を強く希望する者

(4) 参加費用

1,000円 ※当日現金払いでお願いします。

(5) 持ち物

サッカーのできる服装・固定式スパイク・すね当て

(6) テスト内容

実技テスト ※60分間程度のゲームによる選考

(7) 申し込み方法

＜申込用紙で申し込みの場合＞

必要事項を記入し、FAXまたは郵送で申し込みください。(裏面に申し込み用紙がございます)

＜メールで申し込みの場合＞

下記の内容をメールで記載し、申し込みください。(mail:info@cachi-bambini.co.jp)

- | | |
|----------------|-----------------------------|
| ①名前 | ⑧所属チーム代表者名・代表者連絡先 |
| ②生年月日 | ⑨サッカー歴(選抜歴もあればご記入ください) |
| ③ポジション | ⑩住所 |
| ④利き足 | ⑪保護者氏名 |
| ⑤身長・体重 | ⑫連絡先(電話番号・携帯番号) |
| ⑥学校名(進学予定の中学校) | ⑬メールアドレス |
| ⑦所属チーム | ⑭参加希望日(第1希望日・第2希望日をご記入ください) |

(8) 申し込み締め切り

各開催日3日前までに申し込みください。

(9) 備考

セレクション時における、怪我・事故・トラブルにつきましては、自己責任となりますのでご了承ください。

CBC FOOTBALL CLUB

〒215-0016 神奈川県川崎市麻生区早野571-1
tel:044-981-3068 fax:044-981-3069
メール info@cachi-bambini.co.jp
URL <http://rz6k3jpa.wix.com/cbcfc>



ジュニアユース セレクション申込用紙

ふりがな									
氏名									
生年月日	年 月 日		ポジション				利き足	左 ・ 右	
身長	cm		体重	kg		学校名 ※進学予定	中学校		
所属チーム					代表者名	(代表者連絡先 - -)			
サッカー歴(所属チーム歴)				サッカー歴(個人選抜歴)					
学年	所属チーム歴			学年	選抜歴				
住所		〒 —							
ふりがな									
保護者氏名									
連絡先		(電話番号) — — (携帯番号) — — (メールアドレス) ※受付完了の返信メールをいたしますので、必ず受信可能なアドレスを記載してください。							
参加希望日		第1希望日 月 日 ・ 第2希望日 月 日							

FAX番号:044-981-3069



日付 2016 年 月 日