

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~
 - ・2016年11月30日(水) 18:00~
- ※ 受付は開始時間10分前より
※ 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願います。

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 ーーー)		
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	〒 ー					
ふりがな						
保護者氏名						
連絡先	(電話番号) ーーー (携帯番号) ーーー (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