

指導者各位
保護者各位

2017年3月28日(火)

2017年度 大分市モデル地区トレーニングセンター(U-12)選手への連絡
(東部地区・西部地区)

大分県サッカー協会技術委員会
選手育成部長 三重野 英人

先日行われましたトレセン選考会におきまして、選考選手を別紙のように決定致しましたのでお知らせ致します。つきましては、今後の日程を下記のように実施致しますのでよろしくお願い致します。

1. 発足会

日時： 2017年4月12日(水)【東部】19:00～21:00(受付18:50～)

2017年4月12日(水)【西部】19:00～21:00(受付18:50～)

○発足会終了後、トレーニングを開始します。

場所：【東部】大洲運動公園多目的G(大分市青葉町1番地)

【西部】西部グラウンドA

内容： 活動計画 指導者紹介 トレーニング

※選手のための参加です。当日参加できない選手は、下記連絡先責任者宛に連絡をしてください。

東部モデル地区トレセン責任者 渡里 賢人 TEL:080-9105-3487 E-mail:watari.kento@gmail.com

西部モデル地区トレセン責任者 山本 崇史 TEL:090-7453-0309 E-mail:yamamoto.takashi@gmail.com

※雨天時の場合も開校式は行いますので、参加のほどよろしくお願いします。

2. 活動費について

活動費として、20,000円(年間){前期10,000円・後期10,000円}

前期分10,000円を発足会にご持参ください。

3. 同意書について

必要事項を記入のうえ発足会に持参してください。

※上のみユニホームを作るので、130・140等10cm単位でサイズを同意書内にご記入下さい

4. その他

ボール・スネ当て 等トレーニングに必要なもの。

切り取り線

同意書

大分市(東部・西部)モデル地区トレセン

ふりがな				生年月日	年	月	日
選手氏名							
保護者氏名							印
選手の身長	CM		体重	Kg			
住所	〒		ユニホームサイズ				
電話番号			メールアドレス				
所属チーム名 (新学期に所属するチーム名をお書きください。)							
在学学校名 (新学期に在籍する学校名をお書きください。)							
選手登録番号(必須)							
通信欄 (何かありましたら、ご記入下さい。)							

※上記個人情報につきましては、個人情報法に従い大分市モデル地区トレセン以外には使用しません。