★サッカークリニック日程

持ち物：サッカーのできる服装・タオル、水筒など・室内で使用できる靴

	3.27(月)	3.28(火)	3.29(水)	3.30(木)
9:00 ~ 10:20	A-1 新小学1年~2年	A-2 新小学1年~2年	E-1 新小学1年~2年	E-2 新小学1年~2年
10:30 ~ 11:50	B-1 新小学3年~4年	B-2 新小学3年~4年	F-1 新小学5年~6年	F-2 新小学5年~6年
13:00 ~ 14:20	C-1 新小学5年~6年	C-2 新小学5年~6年	G-1 新小学3年~4年	G-2 新小学3年~4年
14:30 ~ 15:50	D-1 新小学3年~4年	D-2 新小学3年~4年	H-1 新小学5年~6年	H-2 新小学5年~6年

※開始30分前までに会場へ直接お越しいただき、受付を済ませてください。
※会場は室内フットサルコートを使用します。

ご予約の流れ ▶▶▶ (オススメ予約方法 →) 予約サイト：https://reserva.be/futbol2017yoyaku

1.FAX、またはE-mailにてご予約下さい。(E-mailの方は下記FAXに記載する情報を入力ください)※この時点では予約完了していませんのでご注意下さい。

2.FAX、またはE-mailをお送りいただいてから5日間以内に、下記の振込先に参加者様又は保護者様のお名前でご入金ください。
ジャパンネット銀行 ビジネス営業部支店(005) 普通口座1264306 TED株式会社サッカー事業部ラメタ ※恐れ入りますが、振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。
※お振込みの控えが領収書代わりとなります。大切に保管してください。

3.入金が確認出来た時点でLa Meta(ラ メタ)よりE-mailにて枠のお知らせと、予約完了のご連絡さしあげます。

FAX 054-333-5108 サッカークリニック 参加申込書

または info@futbol.tedted.jp

フリガナ 参加者氏名	歳 男・女	学年 H29.4月より	小1・2・3・4・5・6
フリガナ 保護者氏名		学校名 or クラブ名	
連絡先住所	〒 ー		
電話	- -	※緊急時連絡のとれる電話番号をご記入ください。	
E-mail	@	※予約完了のお知らせ、決定日時、注意事項詳細をお送りします。	

参加希望セッション (記入例) 31-Aなど	第1希望セッション	第2希望セッション	

※人数に制限があるためご希望に沿えない場合がございます。

注意事項(参加者様、親御様必読)

●キャンセルは電話でのみ受け付けています。クリニック当日より7日以内のキャンセルはキャンセル料が全額発生します。●参加費用にスポーツ保険が含まれます。クリニック中ケガなどがあった場合は保険適用可能です。●日程等が変更中止になる場合もございますのでご了承下さい。中止の場合はご返金致します。その旨事前にご連絡致します。●アクセサリー類の着用を禁止致します。(ピアス・指輪・ネックレス・時計など)●クリニック中の傷病やその他の事故について主催者は一切の責任を負いません。また、参加者が他の参加者にケガを負わせた場合も当事者間でご解決下さい。施設内の貴重品・荷物など盗難・紛失については一切の責任を負いかねます。●主催者は法律の定めにより医療行為を行いません。医療行為に該当しない範囲で応急措置を行います。応急措置に当たりアレルギー体質・過敏症等の特異体質や既往症等また宗教上の理由等によりその内容に制限がある場合は、事前に主催者に申し出て下さい。●会場の施設において、施設の一部備品等を破壊・破損した場合は、その修繕購入費用を全額請求いたします。●主催者が記録したクリニック中の参加者の映像・写真・記事記録などは主催者に帰属します。また、この記録のメディアでの掲載権は主催者が有します。写真・映像掲載などに問題がある場合は、スタッフにお申し出下さい。●ルールを守れない・もしくはクリニック参加に相応しくない行為(暴言・暴力など)あった場合は、クリニック参加を中止して頂きます。●記載された個人情報は、サッカークリニックの為に利用いたします。なお、ご本人様の承認なしに第三者に提供することはありません。

＊受付完了後のメールにて詳しい注意事項をお送りいたします。