

ACミランサッカークリニック2017 in 千葉・佐倉 2/26日

トレーニング内容

年中・年長～小学3年生：トレーニング45分+ゲーム15分
小学4年生～中学1年生：トレーニング60分+ゲーム30分

テーマA	パス、コントロール(技術・戦術)
テーマB	状況把握能力、スペースとタイミング(コーディネーション)
テーマC	仲間との協力(パーソナリティ)

※年中・年長～小学3年生、小学4年生～中学1年生を対象にグループ分け致します。
※1グループ8名～12名で構成されます



ACミランサッカークリニック2017 in 千葉・佐倉 申込書

【必切】2月22日必 (先着順)

申込日	年 月 日
-----	-------

FAX番号

043-235-7614

希望日	希望日にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 2/26(日) 10:00~11:00 年中・年長～小学3年生 <input type="checkbox"/> 2/26(日) 11:30~12:30 年中・年長～小学3年生 <input type="checkbox"/> 2/26(日) 14:00~15:30 小学4年生～中学1年生					
Tシャツサイズ	サイズにチェックを入れてください。(数量に限りがありますのでご希望のサイズをお渡しできない可能性もございます。) <input type="checkbox"/> 140cm <input type="checkbox"/> 150cm <input type="checkbox"/> 160cm <input type="checkbox"/> 170cm					
フリガナ					性別	男 ・ 女
参加者氏名					性別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日	学年	年 (歳)	サッカー歴	未経験 ・ 年	
学校名			所属チーム			

【持物】シューズ(スパイク可)ウェア、タオル、ドリンク、すねあて 【場所】岩名運動公園球技場(千葉県佐倉市字姿山)
 ※ACミランクリニック2017 in 千葉・佐倉の参加確定は、3営業日以内に電話またはメールにてご連絡させていただきます。
 ※本イベントは雨天決行となります。悪天候等で参加者の安全に危害が及ぶ可能性がある場合、プログラムを変更または中止とする場合がございます。当日の開催の可否は当スクールホームページを確認ください。
 ※当日、撮影した写真や映像は弊社ホームページ、SNS等で使用させていただく事があります。

保護者同意書

フリガナ			参加者 との続柄
お名前			
フリガナ			
住所	〒		
電話			緊急連絡先
FAX			E-Mail

【個人情報のお取扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、当イベント及びスクールに必要な場合のみ使用させていただきます。また、ご記入いただきました情報は適切に管理し、特段の事情がない限り、お客様の承認なく第三者にその情報を開示・提供することはありません。

一般社団法人ジョッカミーチスポーツクラブ
ACミランサッカースクール 千葉・佐倉校

〒285-0014 千葉県佐倉市栄町7-21-102 TEL:043-235-7615 FAX:043-235-7614 E-MAIL:info@acmilansoccerschool-chiba-sakura.jp