

2019年度キッズエリートプログラム【U-8・U-10】サッカークリニック 開催要項

(一社)新潟県サッカー協会キッズ委員会

(一社)新潟県サッカー協会では、アルビレックス新潟のご協力により、プロのコーチが楽しく・コミュニケーションを図りながら、サッカーの基本から実践的なトレーニングを行います。今までと違った視点でサッカーの理解を深め、将来の成長を促すこと、将来的に新潟県を代表する選手となり活躍できるよう、スキルアップを目的で行います。主旨をご理解の上、ご参加をお待ちしております。

- | | |
|-------|--|
| 主 催 | 一般社団法人新潟県サッカー協会 |
| 主 管 | 一般社団法人新潟県サッカー協会キッズ委員会 |
| 協 力 | (株)アルビレックス新潟 |
| 対 象 | U-8【小学1・2年生】／U-10【小学3・4年生】 ※(公財)日本サッカー協会4種登録チームに所属している者 |
| 募 集 数 | 各回／24名 ※先着順 ※事前に定員に達した場合は受付を終了いたします。 |
| 期 日 | U-8【小学1・2年生】 ・2020年1月25日(土) 受付：14時00分～／開始：14時15分／終了：15時45分(予定) |
| | U-10【小学3・4年生】 ・2020年1月25日(土) 受付：15時45分～／開始：16時00分／終了：17時30分(予定) |
| 会 場 | アルビレックス新潟 東新潟校(新潟市東区新松309) 詳しくはこちら(https://www.albirex.co.jp/school/info/) |
| 参 加 費 | 1,000円(受付時に現金にてお支払いください。) |

肖像権 一般社団法人新潟県サッカー協会のキッズ年代での活動を多くの方に知って頂き、私どもの取り組みをより充実、普及させるために本クリニックに参加される選手／保護者の皆様の映像や写真を、主催者／共催者／協賛者／協力者等で使用させて頂く場合がございます。あらかじめご了承ください。

申込方法 申込み専用の申込フォームに必要事項をご記入の上、お申し込みください。
[専用フォームURL] (<https://ws.formzu.net/fgen/S10692569/>)



※ご送信後、自動返信メールが届きます。

※携帯電話のメールをご利用の場合「@albirex.co.jp」からのメールが受信できるよう、事前に携帯電話のドメイン設定の解除等を事前にご確認ください。

※お申し込み後、すぐに自動返信メールが届かない場合は、お手数ですがスクール本部事務局（TEL：025-280-0011）までご連絡ください。

締め切り 1月23日（木）20:00

その他

- ・ イベント中に発生した負傷／疾病に対し主催者側にて応急手当は行いますが、主催者側はその後の治療に関して一切責任は負いません。
- ・ 会場使用規定を十分に理解し、厳守願います。
- ・ 参加者は個人で傷害保険等に加入している事。

お問い合わせ先

一般社団法人新潟県サッカー協会 キッズ委員長 堀澤清

【お申し込み・お問い合わせ先・受付代行】

アルビレックス新潟サッカースクール本部事務局

TEL：025-280-0011 / FAX：025-280-0012 / Mail：albss@albirex.co.jp