

体験参加同意書

FC深川レインボーズ御中

2016年 月 日

保護者氏名 _____ 印

私は、____年__月__日に_____が、FC深川レインボーズ____年の練習を体験するにあたり、本人が健康でサッカーの活動ができる体力を持っていることを認め、下記の注意事項を遵守することに同意いたします。

記

- 体験練習中または移動中に起こった負傷や疾病については、クラブ加入の補償を適用しますが状況により補償対象とならないことを承諾します。
- 体験練習中はクラブの規律を守り、他の人の迷惑になる行為は行いません。
- 付添保護者は体験参加中、万一に備え練習場所から離れないこと。チーム方針であるグラウンド内への立入、指導等が禁止であることを守ります。

【当チームでは練習・試合中にはコーチ以外グラウンドへ入らない、コーチの指導を尊重しコーチ以外の指導を禁止としております。】

(ふりがな)

参加者氏名 _____ (男・女)

学校名 _____ 小学校 _____ 学年 _____ 年生

住所 _____ 東京都 _____

連絡先 (自宅・携帯) _____

E-mail _____

クラブチェック欄	学年代表	学年チーフコーチ	代表 or 副代表
----------	------	----------	-----------

* 記入いただいた個人情報は目的以外には使用しません。