

体験参加同意書

FC深川レインボーズ 御中

年 月 日

保護者氏名 _____

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、他人の迷惑になる行為は行いません。

●付添保護者は体験中、万が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

幼稚園・保育園名 _____ 幼稚園 ・ 保育園 学年 _____

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	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。