

パトリアーレSABAEスクール 参加申込

提出日 平成 年 月 日

| 参加者氏名 | | 参加者生年月日 | | | |
|---|--|-----------------|--|----|---|
| フリガナ | | 西暦 年 月 日生 (満 歳) | | | |
| 幼稚園・保育園 | | 通学している小学校 | | | |
| 保育園 ・ 幼稚園 | | 小学校 年 | | | |
| 住 所 | | | | | |
| 〒 _____ | | | | | |
| 保護者連絡先電話番号 | | | 電子メールアドレス | | |
| 携帯1 | | | 2: | | |
| 携帯2 | | | 3: | | |
| 現所属チーム | | | 現所属の鯖江市内スポーツクラブ | | |
| ※所属していればご記入ください | | | さばえSC ・ 鯖江北コミュニティSC ・ 東陽SC | | |
| 参加希望カテゴリ・希望曜日 (○で囲んでください) | | | | | |
| 曜日 | カテゴリー | 時間 | 会場 | 希望 | 備考 |
| 月 | U-12・15 | 19:30 ~ 21:00 | 東陽中学校 原則体育館 19:00開始の場合 18:45~入場可能 | | FCさばえフレンズさんと 共有の場合有 |
| 水 | U-6 | 19:00 ~ 20:00 | | | |
| | U-10 | 19:30 ~ 20:30 | | | |
| 木 | U-8 | 19:00 ~ 20:00 | | | 東陽スポーツクラブ サッカースクール(外活動) ※雨天時に外活動の可能性有 |
| | U-10 | 19:30 ~ 20:30 | | | |
| 金 | U-8 | 19:00 ~ 20:00 | | | |
| | U-12・15 | 19:30 ~ 21:00 | | | |
| 土 | フットサルU-9 | 18:30 ~ 19:30 | | | |
| | フットサルU-12 | 19:30 ~ 21:00 | | | |
| 会費 | | | | | |
| 入会金 | 10,000円(1人目) 3,000円(兄弟2人目) 無料(兄弟3人目以降) ※入会時初回のみ | | | | |
| 年会費 | 5,800円 東陽スポーツクラブ入会(保険料込) ※年度更新 期間:4月~翌年3月末まで | | | | |
| 月会費 | 3,500円(週1回コース) 5,000円(週2回) 6,000円(週3回) ※フットサルコース含む | | | | |
| この申込書に記載していただいた情報は、クラブ運営にのみ使用いたします。 退会後は当クラブが責任を持って処分いたします。 ※保護者連絡先と、電子メールアドレスにつきましては、緊急な場合でも連絡の取れる連絡先にしてください。 (電子メール受信ロック機能を解除してください。) ※パトリアーレSABAEサッカースクールは、東陽スポーツクラブに属しています。 | | | | | |
| スクール連絡等はメーリングを使用して配信します ※【patliare-sabae.club】受信許可設定をお願いします | | | | | |
| 問合せ先【school@patliare-sabae.club】 | | | | | |

パトリアーレSABAEスクール 参加同意書

| 同意項目 | |
|--|---|
| スポーツ安全保険について | |
| <p>上記の者について、平成29年度パトリアーレSABAEスクールに参加することを承諾します。</p> <p>なお、【活動中、移動中の事故についての補償はスポーツ安全保険でなされるものとし、指導者にはその責任がないこと】を承諾いたします。</p> | |
| 保護者署名 | 印 |
| 肖像権利用承諾について | |
| <p>パトリアーレSABAEスクールではクラブ活動全般において【写真・動画】の撮影をスタッフ、撮影を依頼した業者等が行います。</p> <p>撮影した【写真・動画】および、選手名・学校名・年齢等の情報を、情報発信媒体【ホームページ、ポスター・SNSなどの情報発信媒体】において利用させていただきます事をご承諾いただけますようお願い申し上げます。</p> | |
| 上記肖像利用について <input type="checkbox"/> 承諾します ・ <input type="checkbox"/> 承諾しません （どちらかを○で囲んでください） | |

※個人情報取り扱いについて

この申請書に記載していただいた情報は、申請時にのみ使用いたします。その後は当クラブが責任を持って処分いたします。