

(仮称)春日井レディースフットボールクラブ

○ 運 営

- (1) 「(仮称)春日井レディースフットボールクラブ(略称;春日井レディース)」の活動推進のため、市サッカー連盟・クラブ関係者・育成会員による理事会を置く。
- (2) 重要な案件は総会もしくは理事会において決定する。
- (3) 日常の活動は、運営スタッフと指導スタッフからなる運営会議が中心となり、会員の意思をもとに運営する。
- (4) 当クラブの運営資金は、会員相互の会費および協賛金による。

○ 活動日時・場所

- ・休日(土日祭日) 8:00~12:00 藤山台中サッカー部と合同練習
内、第2土曜日・最終日曜日は、市トレセンと合同練習 <於;前高グラウンド>

○ 活動対象者

- ・春日井市内の中学校、及び、小学校5・6年の女子
- ・当クラブの設立趣旨を理解し、活動を希望する女性

○ 会 費

- (1) 年会費(入会時) 5,000円/年
*スポーツ傷害保険 *サッカー協会登録費 *クラブ運営費
- (2) 月会費 2,000円/月
*3ヶ月ごとに集金。(4・7・10・1月)
*指導費(2時間・2,000円目安)
*大会参加費・遠征費は、その都度参加者より徴収。

○ 各種大会(予定)

- フェスティバル (5・9・1月)
- 8人制リーグ (5・6・7・10・11・1・2月)
- 県女子フットサル大会 (5月)

○ U-15愛知予選大会 (5・6月)

<用具・その他>

- ※ 1, 練習・試合会場等までの交通費, サッカーに必要な用具等の費用はすべて個人負担とする。
- ※ 2, ユニフォーム・パンツ・ストッキング等は, チーム指定のものを着用。

誓 約 書

私 _____ は、次のことを誓約し、春日井レディースフットボールクラブの活動に参加することを希望します。

- 1 選手として、第2条の目的を達成するため積極的に活動します。
- 2 育成会員として、本クラブの運営推進に積極的に協力参加します。
- 3 活動の際の不慮の事故および交通事故の補償は、加入した保険の補償額以上のものを請求致しません。さらに、本センターおよび指導者・引率者等に一切責任を問いません。

平成 _____ 年度 ≪（仮称）春日井レディース選手個票≫

本クラブでは、会員様およびお客様の個人情報の保護およびお取り扱いについて、個人情報の重要性を認識し、以下の取り組みを実施しております。

- 個人情報の取得・利用・提供にあたり、適法かつ公正な手段により個人情報の取得を行い、取得致した個人情報は利用目的の範囲内において、適切に利用いたします。
- 個人情報の正確性を保ち、個人情報への不正アクセスや破壊、紛失改ざん及び漏洩等を防止する為に、適正な情報セキュリティ対策を講じます。
- 本クラブは、以下の場合を除き第三者に提供することは致しません。
・法令に基づく場合 ・ご本人の同意があった場合

カテゴリー	一 般	中学生クラブ	登録	保険	No. _____										
ふりがな					選 手 登録番号										
名 前															
住 所	〒 _____ - _____														
電話番号	() - _____				e-mail アドレス										
携帯番号					携帯 アドレス										
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	年 齢	歳									
学校名 勤務先															
サッカー歴	年	過去の在籍チーム名				血液型	型								
保護者名					印	保護者 連絡先	-	-							

<記入上の諸注意>

- ・ の欄は記入しないでください。
- ・ 選手登録番号 …… 過去に一度でもサッカー協会登録したことのある人は、選手証の番号を記入してください。登録したことのない人は記入しなくてもいいです。
- ・ 電話番号 …… 自宅電話番号を記入してください。
- ・ e-mail アドレス …… 自宅パソコンのメールアドレスを記入してください。
- ・ 携帯番号・アドレス …… 選手本人の携帯番号・携帯メールアドレスを記入してください。
- ・ 年 齢 …… 平成19年4月1日現在の年齢を記入してください。
- ・ 学校名勤務先 …… 学生の方は、〇〇〇学校〇年と学年も記入してください。
- ・ 保護者 …… 20歳未満の選手については、保護者の同意のうえ登録となりますので、必ず保護者の記名・捺印を記入してください。

地域スポーツクラブ

(仮称)春日井レテイス

フットボールクラブ

設立趣意書