



一般社団法人 有度アスレックススポーツクラブ
有度フットボールクラブ 入会申込書
 有度FCモデフィオ

申込日： 年 月 日

入会者氏名	ふりがな	性別	男 ・ 女	
学校名	保育園・幼稚園・こども園 小学校 中学校 年生	生年月日	西暦 年 月 日	
保護者氏名	ふりがな	兄弟姉妹	年	
住所	〒			
電話番号 <small>※日中、必ず繋がる番号</small>	父・母・その他（お名前：）	緊急連絡先 <small>※左記以外の番号を記入</small>	父・母・その他（お名前：）	
ご要望や クラブに 知っていて ほしいこと				

入会規約

- 当クラブの活動中ならびに引率中において、会員に事故等が発生した場合、必要がある場合に限り応急処置は施しますが、それ以外はスポーツ傷害保険の適用内での対応となります。クラブスタッフならびに指導スタッフはそれ以上の責任を負いません。応急処置に関して、クラブスタッフまたは指導スタッフが簡単な処置をすることをご承知ください。また、引率中に不慮の事後等が発生した場合、引率者はその責任を追及されないことにご同意いただきますようお願いいたします。
- 当クラブはご提供いただいた個人情報について、下記目的の範囲内において取り扱いさせていただきます。また、退会された場合は速やかに廃棄いたします。①当クラブの運営に関する連絡および通知 ②会費等に関する連絡および通知
- 当クラブ選手の活動中の写真をオフィシャルホームページやSNSに掲載する場合がございます。
- 選手並びにその保護者が会員として不適切な行動やSNSへの投稿をした場合、退会していただく場合もあります。

誓約書

有度アスレックススポーツクラブ 御中

私は、クラブ入会にあたり、入会規約に従い入会し指導を受けることを承諾いたします。

年 月 日

本人氏名

保護者氏名

一般社団法人 有度アスレックススポーツクラブ

〒424-0872 静岡市清水区平川地9-14

MAIL : jimukyoku@udofc.com

FAX.054-347-5551