

REBELS CHALLENGE 2014

SC academia SANCHEZ-CASAL



レベル[S3]

ジュニアチャレンジマッチ in 高尾8月大会(1)(予選会) (兼HEAD REBELS CHALLENGE 地区決勝大会ワイルドカード選手権)

■ 主催/協賛

ファイブフォー株式会社/有限会社ルーティ (スクスクのっぼくん)

■ 期日

平成26年8月9日(土)

■ 会場

ユウテニスコート(東京都八王子上恩方町1139-2)
集合場所はドロー発表時にお知らせします。

サーフェス : オムニコート

■ 実施種目

レベル[S3] ①12歳以下の部 男子シングルス、女子シングルス
②14歳以下の部 男子シングルス、女子シングルス
③16歳以下の部 男子シングルス、女子シングルス

■ 使用球

HEAD ATP

■ 参加資格

12歳以下:2002年1月1日以降出生 14歳以下:2000年1月1日以降出生 16歳以下:1998年1月1日以降出生

■ 定員

各種目 16名(最低開催人数 各種目 3名)全体のエントリーで定員が変更になる場合がございますので、ご注意ください。

■ 試合方法

トーナメント方式 (3名の場合はリーグ戦を行いません)

全種目1セットマッチ(デュースあり)

■ 参加料

4,400円

■ 申込方法

お申し込み方法は、インターネットとFAXの2種類がございます。

スポ人の大会へご参加いただく場合、会員登録が必要となります。

FAXでお申し込みの方はお申し込み後弊社で会員登録後エントリー確定になります。

FAXの場合は下記の連絡先にて仮予約後申し込み用紙を郵送かFAXで送ってください。

■ 入金方法

[WEB申し込み] ①スポコイン利用

・スポコインでお支払

・スポコインを購入後エントリーお支払 (*決済代行手数料5%がお得です)

②今回のエントリー費のみの決済

・クレジット決済 手数料5%

・お振込み (手数料はご負担ください) *入金確認は2営業日以内で行います。

その間にエントリーが満員になった場合はキャンセル・スポコイン返還となります。あらかじめご了承ください

【お支払口座】ジャパンネット銀行 すずめ支店 普通口座1433297 ファイブフォー株式会社スポーツ大会受付

[FAX申し込み] ・お振込み 上記同様

■ 締め切り

8月4日(月) 午後5時まで(定員になり次第締め切ります) ※WEBは24:00まで

■ ドロー発表

8月6日(水) にホームページ上に掲載致します。HP ⇒ <http://www.spojin.com/>

※ 必ず大会前にドローをご確認下さい。集合時間、集合場所をご案内します。

■ キャンセル

大会エントリー締切日の23:59(通常は開催5日前)まではキャンセル可能(キャンセル費なし)となっております。

エントリー締切前にキャンセルされた場合、スポコインを返還いたします。

締切後のキャンセルはエントリー費の100%をキャンセル費として頂きます。(返還は出来ません)



■ 種目不成立

種目不成立の場合は、スポコインを返還させていただきます。

次回大会にご利用をお願い致します。尚、スポコインの現金への返金は受け付けておりません。

あらかじめご了承ください

■ その他

①優勝、準優勝を表彰します。

②天候その他の事情により、大会会場、試合日程、試合方法が変更になる場合があります。

③テニスシューズを着用してください。

④盗難などの事故については、主催者は責任を負いません。各選手、引率の方は十分にご注意ください。

⑤3種目全体での定員がありますので、お早めにお申し込みください。

⑥カメラマンがコートに入る場合があります。口撮影写真の使用権は主催者に帰属します。

写真をHP等に掲載する場合がありますので、写真の削除をご希望の方はご連絡下さい。

■ 問い合わせ先

〒150-0042 東京都渋谷区宇田川町19-5 東京山手ビル3F-01

TEL: 03-6455-0462 FAX: 03-6869-1484

※お問い合わせ先は受付時間を平日10:00~17:00とし、土日定休となります。

上記以外の時間は受け付けておりませんので、ご注意ください。

FAX申込用紙は2枚目へ

スクスクのっぽくんカップ ジュニアチャレンジマッチ in高尾 8月大会(1) (予選会)

< 参加申込書 >

平成26年8月9日(土)

12才以下男子・12才以下女子・14才以下男子・14才以下女子・16才以下男子・16才以下女子

※参加種目を○で囲んでください。

* FAXでお申し込みの方はお申し込み後弊社で会員登録後エントリー確定になります。

初めてお申し込みの方✓をお願いいたします。(左のチェックボックスに記入)

<申込人>

フリガナ		性別	男・女		
選手氏名		生年月日	西暦	年	月 日(歳)
自宅住所	〒 -				
連絡先	Tel: Fax: ※携帯電話: ※当日の連絡に必要となりますので、ご記入のご協力をお願いします。				
メールアドレス	ハイフン(-)とアンダーバー(_)にお間違えのない様に、明確なご記入をお願いします。 @				
所属団体名					
主な成績					

【保護者同意欄】 下記ご記入お願い致します。

標記トーナメントに参加を希望します。(左のチェックボックスに記入)

年 月 日

保護者氏名

印

※ 個人情報は大会運営関係のものだけに使用し、その他には一切使用しません。

ファイブフォー株式会社 スポーツ事業部
東京都渋谷区宇田川町19-5 東京山手ビル3F-01
TEL:03-6455-0462
FAX:03-6869-1484