**족 구 대 회 참 가 신 청 서**

*\*E Mail 주소를 포함한 모든란에 빠짐없이 기록해 주시기 바랍니다*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **대 회 명** | **제3회 샘표컵 남가주 족구대회** | | | | | | |
| **참가팀명** |  | | | | | | |
| **참가부문**  **(체크)** |  | 최강부  (족구정식규격) | |  | 일반부  (족구정식규격) |  | 신입부 (테니스싱글코트규격) |
| **팀 대표 (연락자)** | **성 명** | |  | | | | |
| **핸드폰** | |  | | | | |
| **E Mail** | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **구 분** | **성 명** | **INSURANCE WAIVER Signature** |  |
| **감 독** |  |  |  |
| **선수1** |  |  |  |
| **선수2** |  |  |  |
| **선수3** |  |  |  |
| **선수4** |  |  |  |
| **선수5** |  |  |  |
| **선수6** |  |  |  |

상기 모든 팀원은 본 단체의 일원임이 사실과 다름없음을 확인합니다. 상기팀은 LA족구협회가 정한 규칙을 성실히 준수할 것이며 주최측이 진행하는 모든 일정에 적극적으로 협력할 것입니다. 본 대회는 상해보험이 제공되지 않는 경기로 경기 당일 발생되는 신체적인 부상및 사고에 대하여 주최측에 일체의 책임없음을 동의하며 아래와 같이 참가를 신청합니다.

대 표 자 (감 독) : 서명:

**LA**족구협회 귀중

참가 문의: **LA**족구협회 Steve Kim 총무 (213-435-5127)

신청서 제출: E-mail to jokball@gmail.com

