平成24年度愛媛県少年サッカー新人大会東予地区予選 実施要項(8人制)

- 1 期 日 平成25年2月10日(日)
- 2 会 場 各地区準備グランド
- 3 参加資格 第4種登録団体チームであること。

上記チームの構成は単一チームに限られ、年間を通じて継続的に活動していること。

☆大規模団体については、次のようにエントリーできる。(5年生以下の登録人数)

32名以上の団体は2チームまで、48名以上の団体は3チーム までエントリー可。

但し、各チームとも1名の有資格審判員の登録が必要です

登録人数は1チーム16名以内とし、全員スポーツ保険加入のこと。

4 構成条件 チーム編成は、引率者1名、指導者2名、選手8~16名

引率者は、チームを掌握指導する責任ある指導者であること。

参加チームは、スポーツ安全保険に加入のこと。

☆「選手登録証」「監督証」「審判手帳」「公認指導者ライセンス認定証」持参のこと。

5 競技方法 平成24年度日本サッカー協会競技規則に準ずる。(8人制・一部東予ローカルルール採用) 試合形式はトーナメント戦で行う。

試合時間/15-5-15分

トーナメント戦で同点の場合 全試合 5分一5分の延長 PK(3人)とする。

各試合の選手のエントリーは16名とし交代は出入り自由とする。但し回数は5回までとする。

試 合 場 : グランド68m×50m。ゴールは、スモールゴールとする。

試合球:4号球縫いボール

ュニフォーム:ユニフォームは色の異なる2着を登録し、着用すること。背番号は、1~99とする

6 エントリー 地区予選のエントリー提出は1月27日(抽選会時)受付後はエントリー内容の変更は出来ない。 但し県大会エントリーの際には変更可。

※ 選手のエントリー表は抽選会当日(1月27日)2枚持参してください。

7 参加申し込み

大会事務局まで別紙記入の上Eメールにて送信し申し込むこと。

申込期限 平成 25年 1月6日まで

申込先 Eメールアドレス ba9s-obn@asahi-net.or.jp

愛媛県サッカー協会 東予支部 第4種委員長 尾花清二

TEL 090-4507-8544

8 参加料 3,000 円 (抽選会場にて集金させていただきます。)

9 抽選会 会場 サンライフひうち / 西条市総合体育館東隣

日時 平成 25年 1月 27日(日) 19時 30分より 19時15分より受付

10 その他 その他の問い合わせ等は、上記尾花までご連絡下さい。

※ 抽選会への出席は、必ず各チーム1名でお願いします。