

平成29年10月吉日

チーム代表者 殿

愛媛県サッカー協会東予支部4種委員会

尾花清二

2017 東予地区少年サッカー大会 U-10 (8人制)

標記大会を下記要項にて開催いたしますので、よろしく申し上げます。

記

- 1 期 日 平成29年10月28日(土), 10月29日(日)
- 2 会 場 各地区準備グラウンド
- 3 参加資格 第4種登録団体チームであること。
登録人数は1団体16名以下とし、全員スポーツ保険加入のこと。
- 4 競技方法 ① 平成29年度日本サッカー協会競技規則に準じて行う。(8人制)
② 試合形式は参加チーム数により実施予定
③ 試合時間/15-5-15分
代表決定戦、2日目は5分5分の延長およびPK3人
④ 各試合の選手のエントリーは16名以下とする。
選手交代は自由とする。
⑤ メンバー表を1部、試合ごとに会場長に提出してください。
選手チェックは1試合目のみ行います。選手証はいりません。
- 5 参加料 5,000 円 22日全日抽選会の時集めます。
- 6 抽選会 各地区総務による抽選

※ 会場長は試合結果を当日6時までに尾花までメールしてください。

※ 引率、審判は各チーム責任ある方がしてください。

※ 1日目のメンバー表等は2日目進出チームに持っていきよう依頼してください

