

FC岐阜フットサルフェスタ2009 in 岐阜アリーナ

FC岐阜杯争奪 エンジョイフットサル大会

事前申込
必要

時 間	受付/9:15~9:45 予選/10:00~15:40 決勝/16:50~18:30
参加チーム数	最大24チーム… ビギナークラス/最大16チーム ミックス&レディースクラス/最大8チーム
参加対象チーム	ビギナークラス以下のチームであること ※フットサル県リーグ所属のチームまたはオープンクラスチームは参加不可
参加資格	ビギナークラス以下のチーム/18歳以上で構成されたチーム ※勝ち負けにこだわらず楽しくフェアプレーができ、他のチームとの交流を深めたいというチームを募集します。 ※競技思考のチームはご遠慮下さい。
参加料金	10000円(1チーム) ※登録料無料 当日傷害保険料 ※100円(1名)別途徴収
申込期限	平成21年10月10日(土)正午まで

大会形式

- ビギナークラス(16チーム)
 - 16チームを4グループに分け、予選は総当たり戦を行う。
 - 各グループ上位2チームは決勝トーナメントへ進出し優勝を争う。
 - ※参加形式は参加チーム数によって変更する可能性があります。
 - 試合数は最低3試合を保証します。
- ミックス&レディースクラス
 - 6~8チームを2グループに分け、総当たり戦を行う。
 - 各グループ上位2チームは決勝トーナメントへ進出し優勝を争う。
 - ※参加形式は参加チーム数によって変更する可能性があります。
 - 試合数は最低3試合を保証します。

みんなでリフティング大会

申込不要

時 間	15:40~16:00
参加人数	制限なし
参加資格	ボールを持参してきた方
参加料金	無料
実施内容	参加者全員で一斉にリフティングを行い、最後まで残っていた方には賞品を贈呈。

最後まで残っていた方には、
豪華景品をプレゼント!
参加は自由ですので、
ドシドシご参加下さい!

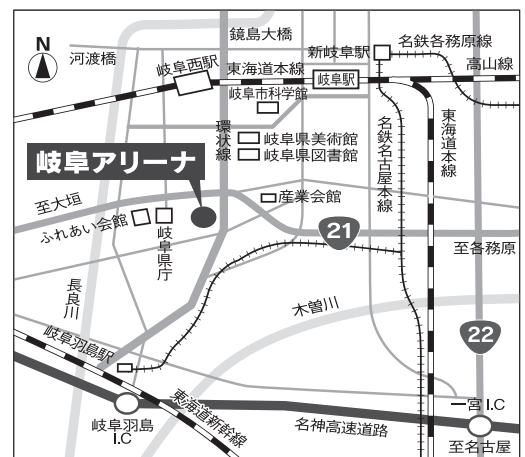
FC岐阜とPK対決

当日抽選

時 間	16:00~16:40	参加料金	無料
参加資格	エンジョイフットサル大会参加チームより抽選で選抜。		
実施内容	抽選で選ばれたチームとFC岐阜選手とのPK対決を実施。 5人ずつ男性は第2ペナルティーマーク、女性は通常のペナルティーマークからシュートし、得点の多い方が勝ちとする。 原則1人1回のみシュートとする。(サドンデス・FC岐阜選手は除きます)		

※イベント内容は都合により変更する場合があります。

◇大会規定など詳細については、岐阜アリーナホームページもしくは、お電話にてご確認ください。
◇持ち物：イベント当日は、上履きをご用意いただき運動できる服装でお越しください。



【道 路】

- 国道21号「県庁前」交差点より南へ
- 岐阜県道1号 岐阜南濃線「県庁東」交差点より西へ

【高速道路】

- 名神高速岐阜羽島I.Cから → 岐阜環状線経由で約20分
- 東海北陸自動車道岐阜各務原I.Cから → 国道21号線を西進して約20分

【公共交通機関】

- 岐阜バス「岐阜アリーナ」バス停で下車 徒歩すぐ
 - ・名鉄岐阜駅(名鉄岐阜のりば)
 - 1番のりば:加納島線-(2)(21)「県庁」(県民ふれあい会館)行き
 - 1番のりば:大洞団地線-「県民ふれあい会館」行き
 - ・JR岐阜駅(JR岐阜駅バスターミナル)
 - 4番のりば:加納島線-(2)(21)「県庁」(県民ふれあい会館)行き
 - 6番のりば:大洞団地線-「県民ふれあい会館」行き

【JR線】

- JR東海道本線 西岐阜駅から南へ徒歩約30分

【ふれあいバス(無料シャトルバス)】

- JR西岐阜駅から乗車「県庁」で下車 徒歩約5分

【西ぎふ・くるくるバス】

- JR西岐阜駅(南口)から乗車「県庁」で下車 徒歩約5分

お申込み用紙

《お申込み方法》

エンジョイフットサル大会への参加を希望される方は右記の申込み用紙に必要事項を記入しFAXにてお申込ください。また、E-mailでエンジョイフットサル大会へのお申込みをされる場合は、必要事項①参加希望クラス②チーム名③代表者氏名④代表者住所⑤代表者連絡先⑥チーム選手氏名(ベンチ含む)⑦チーム選手人数(ベンチ含む)⑧チーム・個人の傷害保険加入の有無を①~⑧全て明記の上、下記のアドレスまでご送信下さい。

《お問合わせ先》

岐阜アリーナ

〒500-8384 岐阜県岐阜市教田南2-1-1

TEL.058-272-1336

FAX.058-274-4966

e-mail fcgifu-futsal2009@dolphin-group.co.jp

URL http://www.dolphin-group.co.jp/gifu-arena/



参加希望クラス <small>希望クラスに○をつけてください。</small>	ビギナー・ミックス&レディース		
チーム・個人の傷害保険加入の有無	有・無		
チーム名		人数	人
代表者名			
代表者住所			
ご連絡先	TEL(携帯でも可)	FAX	

※お申込みの際にいただいた個人情報、その他の目的には使用致しません。