

VfL 볼프스부르크 축구캠프 신청서

U12, 15, 18 / 축구지도자과정(코치교육) / 세미나

성명			생년월일	
포지션			주소	
연락처	부/모		본인	
희망과정	<input type="checkbox"/> U-12 축구캠프 *초등학생		<input type="checkbox"/> 축구 지도자 과정 *코치교육	
	<input type="checkbox"/> U-15 축구캠프 *중학생		<input type="checkbox"/> VfL 볼프스부르크 운영진들과의 세미나	
	<input type="checkbox"/> U-18 축구캠프 *고등학생			
축구경력				
수상경력 및 특기사항				

* 신청 희망하는 과정의 네모 박스에 V 체크해 주세요.

년 월 일

[신청인] 성명 : (인)

사단법인 국제스포츠교류협회 이사장

* 신청서에 기재해 주신 내용은 VfL 볼프스부르크 축구캠프 진행에 필요한 용도 이외에 어떠한 용도로도 이용되지 않습니다.