



サロモンチーム選手・Jr プログラム対象選手 各位
保護者 各位

平成 23 年 8 月吉日

アメアスポーツジャパン株式会社
サロモン事業部
営業部 Alpine Ski Team

＜サロモン オフトレーニングキャンプ開催のご案内＞

平素は、サロモンチーム・ジュニアプログラム活動にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。
サロモンレーシングチーム強化プログラム・ジュニアプログラムの一環として、「オフトレーニングキャンプ」を開催いたします。今回は、シーズン直前という事で、最終的なフィジカル面の強化を意識します。前回同様、サロモンチームだけではなく、多くのスキー選手のフィジカル面をサポートしている飯島庸一氏によるトレーニング内容になりますので、是非、ご参加ください。

【期 日】 2011 年 9 月 24 日(土)～9 月 25 日(日) 2 日間
【会 場】 長野県上田市菅平高原
【宿泊先】 ホテル 山喜荘
【集合・解散】 24 日(土)AM 9:00 25 日(日)PM 15:30 ホテル 山喜荘ロビー
【宿泊代】 1 泊 4 食 8,000 円
※宿泊なしでのご参加の場合、別途昼食代をご用意ください(希望者のみ 1 食 700円)

【講習代】 ■Jr プログラム対象選手(M1.M2.J1.J2) 1 日 3,000 円
■一般 1 日 4,000 円
※施設使用料、備品使用料、保険料込

【スタッフ】 飯島庸一(サロモンチームトレーナー・S-Challenge 代表)
金田 健(サロモンレーシングスタッフ)
大瀧 徹也(サロモンプロモーションスタッフ)
金丸 金弘(サロモン甲信越担当) 他 サロモン関係コーチ

【内 容】 フィールドテスト:自分のフィジカルを知る!
芝斜面でのクイックネス&コーディネーションで、基本ポジションを洗練させる
滑走ポジションを安定させるための体幹トレーニング

頭を使って動きを考えるトレーニング、鍛えてきた自分のフィジカルを全て出し切るトレーニングなど、色々な要素を織り交ぜて、総合的に前回よりもハードな内容にしていきたいと考えています。
8 月に行われた全日本チルドレン合宿でのフィールドテスト結果や、過去にサロモンチームで活躍したトップ選手達のフィジカルデータと比較し、シーズンまでに高めていくフィットネス要素を明確にして、このトレーニングキャンプをきっかけに、オフトレの仕上げをしていきましょう。

【持ち物】 トレーニングシューズ(屋外用)、体育館シューズ(屋内用)、ドリンク用ボトル、タオル、キャップ、必要な医薬品、入浴用品、筆記用具 他

【問い合わせ先】 金丸 090-1033-8541 Kanehiro.Kanamaru@amersports.com
金田 090-9358-5488 info@team-sdb.com

【申込先】 380-0803 長野市三輪 2-5-3 1F アメアスポーツジャパン サロモン 金丸 宛
TEL・FAX 026-243-1668

【締め切り】 9月17日(土) ※締め切りを延長しました。

【特典】 参加特典として、非売品サロモングッズをご用意します。

【その他】

- ・今後、キャンプやチーム合宿のお知らせを書面ではなく、ホームページ・レーシングブログ・Eメールでご案内させていただきたいと考えております。
サロモンチームブログ <http://racingblog.salomon.co.jp/>
サロモンHP ⇒ SKI ⇒ TEAM ⇒ BLOGS ⇒ 「Team Blog」
- ・今回のキャンプには参加せず、今後のキャンプや合宿のご案内を希望される方は、件名を「サロモンキャンプ案内希望」として、金田までメールを送信してください。
- ・コーチと保護者の方にも、是非ご参加していただきたいと考えております。

■サロモン オフトレーニングキャンプ<参加申込書>

私は今回の「サロモンオフトレーニングキャンプ」に参加するにあたり念の為、次の事項を確認、遵守致します。トレーニング中、万が一危険が発生した場合の措置につきましては貴社の指示に従い、かつその危険発生後のトラブル等につきましては貴社及びその関係者には一切クレーム、異議、苦情等を申し述べず、自己責任で処理致します。また、合宿は団体生活であるので、私の自分勝手な行動はまわりの選手、スタッフ、宿舎等に多大な迷惑をかける事も充分理解し、そのような事を起こさないことを約束します。

上記の内容を承諾の上、私は「サロモンオフトレーニングキャンプ」へ参加を申し込みます。

締め切り 9月12日(月)

〒 ⇒ 380-0803 長野市三輪 2-5-3 1F アメアスポーツジャパン サロモン 金丸 宛

FAX ⇒ 026-243-1668

申込日 平成 23 年 ____ 月 ____ 日

* 下線がある箇所を全て記入してください。選択の場合は○をつけてください。

住 所 _____

氏 名 _____ ふりがな _____

サロモンチームランク A B C 1 C2 C3 CWa M-1 M-2 J-1 J-2 / 一般

保護者氏名 _____ 印 (メールの場合不要)

所 属 _____ 学 年 ____ 年

生年月日 昭和・平成 年 ____ 月 ____ 日 年齢 ____

連絡先Eメール _____

保護者携帯電話 _____ 選手携帯電話 _____

自宅 FAX番号 _____

※宿泊(不要な選手のみ記入) 不要(通い) ・不要(自分で手配⇒宿泊先 _____)

※昼食(宿泊しない選手のみ記入) 必要 ・ 不要

※前泊(22日) 必要 ・ 不要