



サロモンチーム選手・クラブチーム選手 各位
保護者 各位

平成 22 年 8 月 吉日

アメアスポーツジャパン株式会社
マーケティング部

＜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・クラブチー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。
この度、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。サロモンでは国内展開を始めた当時から、一貫してジュニア育成を重要なテーマに、未来のスキー界へ微力ながら貢献できるよう、活動を続けています。

【期 日】 2010 年 9 月 25 日(土)～9 月 26 日(日) 2 日間
【会 場】 長野県菅平高原
【宿泊先】 大原菅平ビガ-クラブ(前大原学園菅平研修所)
【集合・解散】 25 日(土)AM9:00 26 日(日)PM15:00 大原ビガ-クラブフロント
【宿泊代】 1 泊 4 食 8000 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(1 食 700 円)

【講習代】 ■クラブチーム選手(M1.M2.J1.J2)
1 日 4000 円 2 日 6000 円
■一般
1 日 5000 円 2 日 8000 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)
金丸金弘(サロモン甲信越担当)
金田 健(サロモンレーシングスタッフ) 他 サロモン関係コーチ

【内 容】 ■フィジカルパフォーマンスをテクニカルパフォーマンスに変換するための
動作調整トレーニング

- 片足支持バランスの向上と股関節のモビリティエクササイズ
スキーの基本動作に直結する片足での体重支持動作の調整能力を高めるために、股関節の可動域や可動性を高める為のエクササイズを行う
- ターンニングポジションの最適化トレーニング
ターン動作の中で、特に骨盤の向きや傾きが、重心の移動方向とマッチしているか、物理的な原則に則した、効率の良い動的ポジショニングが出来ているかをチェックしながらトレーニングしていく。
- 斜面に対するポジションコントロールトレーニング
特に上体や骨盤の向きや傾きが、一定の動作の中で、斜面に対して常に適正位置・向きに調整していけるかをチェックし、トレーニングしていく

【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)、必要な着替え、健康保険証、必要な医薬品、タオル、キャップ、ドリンク用ボトル、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

【締切り】 9月10日(金)

【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10日(金)

〒 ⇒ 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22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。

氏名 _____ ふりがな _____

サロモンチームランク A B C1 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 _____)