

Formular Testspieler/Probetraining SC Kriens



Personalien

Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ/Ort:	
Telefon Festnetz:		Telefon Mobile:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
Schule:		Lehre:	
Grösse:	Gewicht:	Nationalität:	

Fussballspezifische Angaben

Position:				Starker Fuss:		Aufgebote in Auswahlen:	
Torhüter	Verteidiger	Mittelfeld	Stürmer	Links	Rechts	Regional	National
Bisherige Vereine:		Aktuelles Team:		Warum ich zum SC Kriens möchte:			

Selbstbeurteilung

	Sehr gut	Gut	Genügend	Ungenügend	Stärken?
Technik					
Spielverständnis					
Schnelligkeit					
Ausdauer					
Teamfähigkeit					

Kontaktpersonen und Referenzen	Name Trainer:	Telefon Trainer:	Name Juniorenobmann:	Tel. Juniorenobmann:

**Es werden nur vom Juniorenobmann/sportlichen Leiter des aktuellen Vereins unterschriebene Formulare bearbeitet.
Ab U-17 sind Probetrainings nur noch in Ausnahmefällen möglich.**

Datum:

Unterschrift Spieler:

Unterschrift Eltern:

Unterschrift Juniorenobmann:

Formular an:

SC Kriens, Johan Lemmens, Postfach 1646 , 6011 Kriens

Telefax:

+41 (0)41 322 16 15

Mail:

johan.lemmens@bluewin.ch