



## 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 resp. vom sportlichen Leiter des aktuellen Vereins unterschriebene Formulare bearbeitet. Ab U-17 sind Probetrainings nur in Ausnahmefällen möglich.

Datum:

Unterschrift Spieler:

Unterschrift Eltern:

Unterschrift Juniorenobmann:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Formular an:  
Mail:

SC Kriens, Bruno Galliker, Postfach 1646, 6011 Kriens  
[bruno.galliker@sckriens.ch](mailto:bruno.galliker@sckriens.ch)