



Anmeldung zum Probetraining beim FC Blue Stars

Name Vorname

Strasse, Nr..... PLZ/Ort

Telefon Privat Natel

Geburtsdatum

Heutiger Verein

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktive | <input type="checkbox"/> Torhüter |
| <input type="checkbox"/> A-Junioren | <input type="checkbox"/> Verteidiger |
| <input type="checkbox"/> B-Junioren | <input type="checkbox"/> Mittelfeld |
| <input type="checkbox"/> C-Junioren | <input type="checkbox"/> Stürmer |
| <input type="checkbox"/> D-Junioren | |
| <input type="checkbox"/> E-Junioren | |
| <input type="checkbox"/> F-Junioren | |

Bei Spielern unter 18 Jahren ist von den Eltern zu bestätigen, dass sie informiert und einverstanden sind, dass ihr Sohn beim FC Blue Stars ein Probetraining absolvieren möchte.

Unterschrift der Eltern

Dieses Formular ist vor Beginn des ersten Probetrainings beim FC Blue Stars dem Trainer der jeweiligen Mannschaft ausgefüllt und unterschrieben abzugeben.

Durch Verantwortliche des FC Blue Stars auszufüllen

Probetrainings am

- Entscheid abgelehnt
 Uebertritt beantragen