

FUSSBALLSCHULE

ANMELDUNG PROBETRAINING

ANGABEN SPIELER/IN:

NAME: -----

VORNAME: -----

GEBURTSTAG: -----

STRASSE: -----

PLZ / ORT: -----

TELEFON: -----

E-MAIL: -----

AKTUELLER VEREIN: -----

ANGABEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R:

NAME: -----

VORNAME: -----

DATUM

UNTERSCHRIFT DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

BITTE WUNSCHTERMIN MITTEILEN.

WUNSCHTERMIN: _____
DATUM

IMMER MONTAGS

GRUNDLAGENTRAINING (15/16 BAMBINI) 14:45-15:30 UHR

FÖRDERTRAINING (13/14 F-JUGEND) 15:30-16:30 UHR

FÖRDERTRAINING (11/12 E-JUGEND) 16:30-17:30 UHR

IMMER DIENSTAGS

FÖRDERTRAINING (13/14 F-JUGEND) 14:30-15:30 UHR

FÖRDERTRAINING (11/12 E-JUGEND) 15:30-16:30 UHR

FÖRDERTRAINING (09/10 D-JUGEND) 16:30-17:30 UHR

BITTE SENDEN SIE DAS AUSGEFÜLLTE FORMULAR PER MAIL AN

FUSSBALLSCHULE@TSVPLATTENHARDT.DE