

## **Anmeldung zum Probetraining U14**

Name				Vorname		
Strasse				PLZ/0	PLZ/Ort	
Geb. Datum				Name	Name der Eltern	
E-Mail-Adresse						
Telefon 1				Telefo	Telefon 2	
Stammverein				Team	_ Team	
Trainer				Telefo	Telefon/E-Mail	
Position im Team				Liebli	_ Lieblingsposition	
Andere aktiven Sportarten und Vereine						
Beurteilung durch den Stammverein						
(ist das Kind in keinem Fussballclub, braucht es hier keine Beurteilung)						
	1	2	3	4	Bemerkungen	
Passqualität	(1 fü □	r sehr star	k, 4 für g □	jenügend)		
Ball An-& Mitnahme						
Schussqualität						
Allg. Technik unter Druck						
Taktisches Verhalten						
Schnelligkeit						
Koordinative Fähigkeiten	П		П			
Grösse/Athletik						
Ausstrahlung/Bereitschaft						
□ empfohlen		□ nicht empfohlen				
Einverständnisse des Juniorenverantwortlichen des aktuellen Fussballvereins und der Eltern: Wir sind damit einverstanden, dass unsere Spielerin / unsere Tochter ein Probetraining bei den FC Zürich Frauen absolviert.						
Stempel und Unterschrift des aktuellen Vereins				5	Datum und Unterschrift der Eltern	

Bitte an folgende Adresse senden:

FC Zürich Frauen, Helen-Keller-Strasse 60, 8051 Zürich oder auf info@fcz-frauen.ch

Mit bestem Dank für Ihr Interesse an den FC Zürich Frauen