

Diese Anmeldung ausdrucken und schicken an:



FC Zürich
Nachwuchsleistungszentrum
Letzigraben 89

CH-8003 Zürich

Bewerbung zum Probetraining

Hiermit bewerbe ich mich für ein Probetraining

Rot markierte Felder sind Voraussetzung für ein Probetraining. Bitte sehe von einer Bewerbung ab falls du die Voraussetzungen nicht erfüllst!

- U23 U19 U17 U16 U15/U14 U13/U12
 U11/U10 U9/U8

Vorname: _____
Straße: _____
Geburtsdatum: _____
Größe: _____
Nationalität: _____
Tel. Privat: _____
Aktueller Verein: _____

Name: _____
PLZ / Ort: _____
Geburtsort: _____
Gewicht: _____
Email: _____
Tel. Mobil: _____
Aktuelle Liga: _____

DFB-Stützpunkt: Ja Nein
Kreisauswahl: Ja Nein
Verbandsauswahl: Ja Nein
Landesauswahl: Ja Nein
Nationalauswahl: Ja Nein
Position: Torwart Abwehr
Spielbein: Links Rechts

Stützpunkt Standort: _____
Auswahlmannschaft: _____
Auswahlmannschaft: _____
Auswahlmannschaft: _____
Nationalmannschaft: _____
 Mittelfeld Angriff
 Beide

Datum

Stempel des Vereins
(die Zustimmung deines aktuellen Vereins ist erforderlich)

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen