



Eintracht Glas-Chemie Wirges

JUGENDABTEILUNG

Anmeldung zum:

Probetraining

oder

Test- bzw. Vergleichspiel

Spielerdaten:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Strasse/Hausnummer:	_____	PLZ / Wohnort	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Nationalität:	_____	Grösse:	_____
Gewicht:	_____	Spielerposition:	_____
Spielbein:	_____	Aktueller Verein:	_____
Name des Trainers:	_____		

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins, darf am _____ an einem Probetraining oder Testspiel bei der EGC Wirges teilnehmen.

Teilnahme genehmigt:

Datum

Name und Unterschrift Jugendleiter /Trainer
Vereinsstempel

Name und Unterschrift Erziehungsberechtigte Person