

Datenformular für Fördertraining Regional/ National

PERSÖNLICHE ANGABEN/INDICATIONS PERSONNELLES

NAME	<input type="text"/>	VORNAME	<input type="text"/>
STRASSE NR.	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	ORT	<input type="text"/>
BERUF/SCHULE	<input type="text"/>		
GEBURTSDATUM	<input type="text"/>	GESCHLECHT M/W	<input type="text"/>
PASSNUMMER (nicht ID)	<input type="text"/>	NATIONALITÄT	<input type="text"/>
BEHÖRDE	<input type="text"/>	AUSGESTELLT AM	<input type="text"/>
		GÜLTIG BIS	<input type="text"/>
ABBO SBB	<input type="text"/>	GENERALABO ABLAUF	<input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>	MOBILE	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>		
KÖRPERGRÖSSE	<input type="text"/>	GEWICHT AKTUELL	<input type="text"/>
T-SHIRT S,M,L,XL,XXL	<input type="text"/>	SCHUHGRÖSSE	<input type="text"/>
GRÖSSE KARATEGI IN CM	<input type="text"/>		

ANGABEN ZUM TRAINING

DOJO	<input type="text"/>		
JAHRE PRAXIS	<input type="text"/>	GRADUIERUNG	<input type="text"/>
ANZAHL KARATESTUNDEN PRO WOCHE	<input type="text"/>		
ANZAHL ANDERE SPORTSTUNDEN PRO WOCHE	<input type="text"/>		
BESTES RESULTAT 1	<input type="text"/>		
BESTES RESULTAT 2	<input type="text"/>		
ZIEL KURZFRISTIG (BIS ENDE JAHR)	<input type="text"/>		
ZIEL MITTELFRISTIG (2-3 JAHRE)	<input type="text"/>		
ZIEL LANGFRISTIG (Bis 5-10 JAHRE)	<input type="text"/>		
STÜTZPUNKT/MÖGLICHKEIT/ORT	<input type="text"/>		
GEWICHTS KATEGORIE ODER KATA	<input type="text"/>		
NAME, VORNAME DES PERSÖNLICHEN TRAINERS	<input type="text"/>		
TELEFON DES PERSÖNLICHEN TRAINERS	<input type="text"/>		
EMAIL DES PERSÖNLICHEN TRAINERS	<input type="text"/>		

ANGABEN ZUM UMFELD

	100% JA	EHER JA	EHER NEIN	100% NEIN
FÜHLST DU DICH WOHL IN DEINER FAMILIE (ELTERN)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIST DU MIT DEINER SCHULE/BERUF ZUFRIEDEN?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIND DIR DEINE KOLLEGEN WICHTIG?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIST DU MIT DEINEM VEREIN IM GANZEN ZUFRIEDEN?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIST DU MIT DEINEM TRAINER ZUFRIEDEN (FÖRDERUNG)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FÜHLST DU DICH WOHL IN DEINEM TEAM?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANGABEN ZUR BELASTBARKEIT

	100% JA	EHER JA	EHER NEIN	100% NEIN
WÜRDEST DU DEN VEREIN WECHSELN UM WEITERZUKOMMEN?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WÜRDEST DU SCHULE/BERUF DEM KARATE ANPASSEN?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WÜRDEST DU MEHR TRAINIEREN UM DEINE ZIELE ZU ERREICHEN?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WAS IST DEINE MOTIVATION, AM SICHTUNGSTAG TEILZUNEHMEN?

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, bei einer Selektion, an den Aktivitäten des regionalen Stützpunktes oder des Nationalkaders teilzunehmen.

DATUM

UNTERSCHRIFT SPORTLER

DATUM

UNTERSCHRIFT GESETZLICHER VERTRETER BEI MINDERJÄHRIGKEIT

DATUM/DATE

UNTERSCHRIFT PERS. TRAINER

Formular ausgefüllt senden an:

info@karate-albis.ch