

INBJUDAN TILL TEMATRÄNING 1 2010

den 22 augusti för pojkar & flickor 12 år födda 1998

Denna tematräning är den första av fyra tematräningar. De resterande tre genomförs 2011. Alla som närvarar första tematräningen får inbjudan till kommande träning 2011. Det kommer också att finnas möjlighet att anmäla nya spelare mellan de olika träningarna.



Vi vill också att ni som är tränare för laget deltar på två av dessa fyra tematräningar med start den 22 augusti. **Mer information om detta kommer i kallelsen.**

Förtydligande: Tränar/Ledar deltagandet innebär att man får titta och närvara vid två träningspass samt vara med på ett informationspass. Ett ypperligt tillfälle att lära sig nya övningar och instruktioner. Samt att få en inblick i vad vi jobbar med på våra läger. **Det innebär alltså inte att man håller i några träningspass.**

Lägerstart: Kl. 09.00 den 22 augusti
Avslutning: Kl. 16.00 den 22 augusti
Ekonomi: 250:-/deltagare, inkluderar mat, instruktion & T-shirt.
Betalas kontant vid lägerstart.
(Varje tematräning kommer att kostar ca 250:-)



Kallelse: Skickas ut till alla anmälda i början på augusti.

Anmälan: Anmäl de spelare ni tror kan bli duktiga fotbollsspelare och som har intresse av att bli det. Viljan att träna och utvecklas är den största talangen. Anmälan skickas till:
Smålands Fotbollförbund, Box 484, 551 16 Jönköping eller fax. 036/34 54 18
senast den 30 juni

Tränare/ledare: Glöm inte anmäla en tränare och ledare som vi kan skicka en kallelse till.

Lägervärdar: Intresserade av att arrangera ett läger/dag kontakta då undertecknad för mer info.

Med vänlig hälsning
SMÅLANDS FOTBOLLFÖRBUND

Calle Andersson
036-34 54 00
calle.andersson@smalandsfotbollen.se

ANMÄLAN TEMATRÄNING 1

Pojkar & flickor födda 1997: 22 augusti



TEXTA
TYDLIGT !!

Förening: _____ Län: _____

Spelaranmälan:

1.

Namn:	Adress:	Postnr:	Ort.
Tele:	Kostavvikelse alt. allergi:	Position:	Födelsenr.

2.

Namn:	Adress:	Postnr:	Ort.
Tele:	Kostavvikelse alt. allergi:	Position:	Födelsenr.

3.

Namn:	Adress:	Postnr:	Ort.
Tele:	Kostavvikelse alt. allergi:	Position:	Födelsenr.

4.

Namn:	Adress:	Postnr:	Ort.
Tele:	Kostavvikelse alt. allergi:	Position:	Födelsenr.

5.

Namn:	Adress:	Postnr:	Ort.
Tele:	Kostavvikelse alt. allergi:	Position:	Födelsenr.

Ledaranmälan:

Namn:	Adress:	Postnr:	Ort.
Tele:	E-post:		

OBS! Denna blankett går bra att kopiera om man vill anmäla fler.

Spelaren har genom sin medverkan i ovanstående test/samling samtyckt till att vederbörandes person-uppgifter registreras i tävlingsarrangörens dataregister samt att arrangören inom ramen för sin verksamhet, oavsett mediaform, offentliggör uppgifterna.

Insändes till
Smålands Fotbollförbund, Box 484, 551 16 Jönköping
Fax: 036/34 54 18 senas 30 juni