

Anmeldung - Modul C+ Junioren/Aktive FVBJ

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Ort:
Tel. Privat:	Tel. Gesch.:
Mobile:	E-Mail:
Verein / Verband:	Team / Funktion:

Trainerdiplom:	Instruktor <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Erfahrung als Trainer:			
Verein / Team / Saison			
			
			

Bestätigung des Verantw. Der Technischen Abt. des Vereins oder des Verbands	Stempel + Unterschrift:
--	----------------------------

Datum:	Unterschrift des Teilnehmenden:
--------	------------------------------------



Senden an : Marco Prack, Fussballverband Bern/Jura.

Postfach 606, 3000 Bern 22 oder prack.marco@football.ch