

## Anmeldung - Modul Junioren/Aktive C+ FVBJ

Name:	.....	Vorname:	.....
Adresse:	.....	PLZ/Wohnort:	.....
Tel. Privat:	.....	Tel. Geschäft:	.....
Tel. Mobil:	.....	E-Mail:	.....
Verband / Verein:	.....	Mannschaft / Funktion:	.....

Trainer-Diplom:	Instruktor <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Trainererfahrung:	.....			
Verein / Mannschaft / Saison	.....			
	.....			
	.....			

Bestätigung des Vereins oder des Regionalen Techn. Verantwortlichen	Stempel und Unterschrift:
--	------------------------------

Ort/Datum:	Unterschrift Teilnehmer:
------------	-----------------------------



Zurücksenden an: Marco Prack, Fussballverband Bern/Jura, Postfach 6224,

3001 Bern oder [prack.marco@football.ch](mailto:prack.marco@football.ch)