



Ausschreibung - Modul zum regionalen Diplom C+ Aktive

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Ort:
Tel. privat:	Tel. gesch.:
Tel. mobile:	E-Mail:
Verein / Verband:	Mannschaft / Funktion:

Trainerdiplom:	C <input type="checkbox"/>
Trainererfahrung:
Verein / Mannschaft / Saison

Bestätigung des J+S Coaches Ihres Vereins:	Stempel und Unterschrift:
-----------------------------------------------	------------------------------

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



**Zurück zu senden an FVBJ, Bertrand Choffat, Fussballverband Bern/Jura,
Postfach 6224 , 3001 Berne**

Bis am 8. September 2008