

Sichtung Mädchen mit den Jahrgängen 2001 - 2003

Retour an: Solothurner Fussballverband, Postfach, 4528 Zuchwil
 Fax: 032 686 80 59 oder Mail: sofv@football.ch
 (Wichtig: bitte sämtliche persönliche Daten angeben)

Termin: 01. Mai 2013

Verein: Zutreffendes ankreuzen

Spielerin	Team	Geb.Datum	Nat.	Strasse/PLZ/Ort	Telefon/Natel/Mail	Spielposition
Name:					P:	<input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> links
Vorname:					N:	<input type="checkbox"/> Mittelfeld <input type="checkbox"/> rechts
					@	<input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Mitte
Note: T = I = P = S =				Starker Fuss li <input type="checkbox"/> re <input type="checkbox"/>		Torhüter <input type="checkbox"/>
Name:					P:	<input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> links
Vorname:					N:	<input type="checkbox"/> Mittelfeld <input type="checkbox"/> rechts
					@	<input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Mitte
Note: T = I = P = S =				Starker Fuss li <input type="checkbox"/> re <input type="checkbox"/>		Torhüter <input type="checkbox"/>
Name:					P:	<input type="checkbox"/> Verteidigung <input type="checkbox"/> links
Vorname:					N:	<input type="checkbox"/> Mittelfeld <input type="checkbox"/> rechts
					@	<input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Mitte
Note: T = I = P = S =				Starker Fuss li <input type="checkbox"/> re <input type="checkbox"/>		Torhüter <input type="checkbox"/>
Wichtig! Ansprechpartner des Vereins für den SOFV						
Name:	Funktion:		@ :		Privat:	
Vorname:					Natel:	

Sportliche Beurteilung nach TIPS: (falls möglich)**TIPS / T = Technik, I = Intelligenz, P = Persönlichkeit** (z. B. Leistungsmotivation), **S = Schnelligkeit****5 = sehr gut ☺ 4 = gut 3 = genügend ☹ 2 = ungenügend 1 = schwach ☹**