

Anmeldung zur U11-Sichtung (Jg. 2000) und Kurzbeurteilung



Name _____ Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____ Geburtsdatum _____

Telefon _____ Mobile _____

Aktueller Verein: _____ Team: _____ Trainer: _____

E-Mail-Adresse _____

Andere Sportarten und Vereine _____

Einverständnisse des Juniorenverantwortlichen des aktuellen Fussball-Vereins und der Eltern:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Spieler / unser Sohn das Sichtungstraining beim Junior-Team des FC St. Gallen absolviert:

Stempel/Unterschrift des Fussballvereins

Unterschrift der Eltern

Bitte dieses Formular ausfüllen und umgehend an folgende Adresse senden:

**FC St. Gallen AG, Zürcherstrasse 464, AFG-Arena, Pascal Thüler, 9015 St. Gallen
oder faxen an 071 314 14 24 oder einscannen und mailen an pascal.thueler@fcsg.ch**

Herzlichen Dank für Ihr Interesse an der Juniorenabteilung des FC St. Gallen!

----- unteren Abschnitt bitte leer lassen -----

Kurzbeurteilung durch den Experten

	1	2	3	4	5	Bemerkungen
	(5 für sehr stark, 1 für schwach)					
Allgemeine Technik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Taktisches Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Schnelligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Koordinative Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Grösse / Athletik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ausstrahlung / Bereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

verbleibt sicher im Sichtungskader

Entwicklung abwarten

scheidet aus Sichtung aus

Experte: _____ Datum: _____