



Kursanmeldung

Trainer

Co-Trainer /
Assistent

Name: _____ Vorname: _____

J+S Personal-Nr.: _____ AHV-Nr.: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Beruf: Sportlehrer Lehrer Anderer

Geb. Datum: _____ Nationalität: _____

Tel. P: _____ Tel. G: _____

E-Mail: _____

Mobile: _____ Mannschaft: _____

Kursanmeldung: Modul Fortbildung: _____ Trainerkurs: _____

Bemerkungen: _____

Unterschrift: _____

Senden an J+S Coach:
(siehe FCG Adressverzeichnis)