

Gesuch für Junioren für Einsatz in einer anderen Alterskategorie / Carte Blanche

Saison:			
Vereinsadresse:		Ort, Datum:	
Vertreten durch			
Name:		E-Mail:	
Vorname:		Natel:	
Funktion:			
Spielername			
Name:		E-Mail:	
Vorname:		Natel:	
Geburtsdatum:			
Pass-Nr.:			
Kategorie bisher :		Kategorie neu:	
Begründung:			
Bestätigung gesetzl	icher Vertreter:		
Name:		Vorname:	
Vater	Mutter	Andere gesetzliche Vertreter	
Ich erkläre mich dami Alterskategorie spiele	t einverstanden, dass vorgenannter n darf.	Junior in der gewünschten	
Datum:		Unterschrift:	















Einreichung des Gesuches ist nur von Juni-August und Januar-März möglich! Es werden nur Gesuche bearbeitet, die vollständig und leserlich eingereicht werden!

Vereinsstempel	Unterschrift Vereinsver	rantwortlicher
Besonderes:		
Dem Gesuch ist ein aktuelles Mannschaftsfoto mit beizulegen.	der Kennzeichnung des	s Spielers
Ein Arztzeugnis ist erforderlich, wenn der Junior ki Dieses ist zwingend dem Gesuch beizulegen. Name des Arztes:	rankheitshalber zurückg	estuft werden soll.
Name / Vorname:		
Name / Vorname Spieler:		
*Gewicht des Gesuchstellers:	*Grösse des Gesuchstellers:	
Der behandelnde Arzt begründet (bitte leserlich) s ausfolgendem Grund.	eine Unterstützung des	Gesuchs
Bemerkungen:		
Stempel:	Ort, Datum:	
*Müssen zwingend vom Verein oder Arzt ange	egeben werden.	Einsenden an: AFV, Postfach, 5001 Aara

Postfach, 5001 Aarau









