

Idrætsgren:	
Navn og alder på ansøger: Husk CPR nr. kun 6 cifre	
Adresse:	
Tlf.:	
Skole og klasse/årgang:	
Klub Hold Række/Klasse	
Antal ugentlige træningstimer	
Antal år i pågældende sportsgren	
Navn forældre/værge: Tlf.: Mail adr.:	
Forældre/værges udtalelse: Om interesse/motivation	
Ansvarlig klubtræner Tlf.: Mail adr.:	
Ansvarlig klubtræners udtalelse: Motivation/potentiale	
Niveau (nationalt og evt. internationalt)	
Skadehistorik	