

Ansuchen für die Mitgliedschaft im STLV-Kader

für die Saison 2017 (Okt. 2016 bis Sep. 2017)

Athlet:

Name:					
Geburtsjahr:		Monat:		Tag:	
Strasse, Nr.:					
PLZ:		Ort:			
Trainingsstätte(n):					
Mail:					
Telefon-Nr.:					
IBAN:					
Erima-Gr.:					

Hauptverantwortlicher Trainer/in:

Name:					
Strasse, Nr.:					
PLZ:		Ort:			
Mail:					
Telefon-Nr.:					
IBAN:					
Erima-Gr.:					

Verein:

Verein:					
Ansprechperson (Funktion):					
Strasse, Nr.:					
PLZ:		Ort:			
Mail:					
Homepage:					
Telefon-Nr.:					

Betreuungs-Team:

Sportarzt/-ärztin:					
Physiotherapeut/in:					
Masseur/in:					
Sportpsychologe/in:					
Ernährungsberater/in:					
Sportwissenschaftliche/r Begleiter/in:					
weitere Trainer/innen (Arbeitsbereich):					
weitere Teammitglieder (Aufgaben):					

Leistung:					
	Disziplin:	Altersklassen-Spezifika:	Leistung:	Punkte laut IAAF-Scoring Table	
Disziplin I					
Disziplin II					
Disziplin III					
	A-Kader	B-Kader	C-Kader	D-Kader	E-Kader
höchstes erreichtes Kader-Limit:					
	ja	nein	wenn "nein", Jahr der letzten STLV-Kader-Zugehörigkeit		
neu im Kader:					

Maßnahmen:		
	ja	nein
sportmedizinische Untersuchung		
sportwissenschaftliche Begleitung		
Blutbild		
Zahnarzt-Besuch		
Kader-Wochenende		

Engagement für STLV:	
Aktionen und Ausbildungen - Datum: (z.B.: YoungLeader, Kampfrichter,...)	

Sonderregel (Verletzungsklausel):		
	ja	nein
Anwendung Verletzungsklausel:		
Begründung:		
Zeitraum Trainingsausfall:		