

## Datenerfassungsblatt FC Solothurn

### Information Spieler/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Spieler/in Mobile: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Schulniveau

SEK 1                                  P                                  E                                  B  
SEK 2                                  GYM                                  FMS                                  10. Schuljahr                                  Lehre  
Schulort \_\_\_\_\_  
Lehre als \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

### Vorgesehen in

U-18                                  U-16                                  U-15                                  FE-14                                  FE-13                                  FE-12  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Koordinaten Eltern

#### Mutter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Mobile: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Vater

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Mobile: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Stammverein

Stammverein: \_\_\_\_\_

### Gesundheit

Hat der Spieler/in gesundheitliche Probleme? (z.B. Allergien, Asthma, Medikamente etc.)                                  Ja                                  Nein

Falls Sie mit „Ja“ geantwortet haben, bitte erläutern:

### Ernährung

Muss bei der Spieler/in etwas speziell beachtet werden?                                  Ja                                  Nein

Falls Sie mit „Ja“ geantwortet haben, bitte erläutern:

### Sonstiges

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_