



Anmeldeformular Trainer



Ich möchte den FC Wangen bei Olten als Trainer unterstützen und melde mich als Trainer an.

Name _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon Nr.: _____

Mobil Tel. Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Traininererfahrung: _____

Bemerkungen: (Informationen über Besonderheiten wie, Krankheiten, Allergien etc.)

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldungen senden an: Davide Cipolla, Gheidstrasse 41A, 4612 Wangen b. Olten
Bei Fragen: Telefon 076 575 91 93 oder per E-Mail: davide.cipolla@huppenkothen.ch