

SPIELBETRIEB U13 JUGEND DATENBLATT



VEREINSNAME: _____

NAME: _____

VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ/ORT: _____

GEB. DATUM: _____

GEWICHT: _____

AKTIONSGEWICHTSGRENZE:

- Der Spieler wiegt in Footballausrüstung ohne Helm weniger als 70 kg und unterliegt nicht der Aktionsgewichtsgrenze
- Der Spieler wiegt in Footballausrüstung ohne Helm mehr als 70 kg und unterliegt der Aktionsgewichtsgrenze. Der Spieler darf als Passer, Offensive- oder Defensive Liner am Spielbetrieb der U13-Jugend Liga teilnehmen.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:

Ich bin damit einverstanden, das mein/e Sohn/Tochter in der Saison _____ am Spielbetrieb der U13-Jugend Tackle Football Liga des AFCVNRW im gemischten Spielbetrieb (Jungen/Mädchen) teilnimmt.

DATUM UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Hiermit erklären wir, dass wir den/die Aktive/n für geeignet halten am Spiel- und Trainingsbetrieb der U13-Jugend Tackle teilzunehmen.

DATUM HEADCOACH oder TEAMVERANTWORTLICHER