



Till Letälvsskolans fotbollsprofil läsåret 2009-2010

Fullständigt namn med tilltalsnamnet understruket

Personnummer

Gatuadress

Postadress

Telefonnummer (även riktnummer)

Målsman

Telefon dagtid

Jag tillhör:

Idrottsföreningens namn: _____

Distriktsförbund: _____

Kommun: _____

Min plats i laget: _____

Kontaktperson/tränare: _____

Gymnasieprogram jag tänker söka:

1:a hand _____

2:a hand _____

3:e hand _____

Mina främsta fotbollsmeriter (t. ex. elitläger, distriktslag etc)

År

År

År		År	

Önskas hjälp med boende?

Ja

Nej

Ansökan skall skickas **senast 1 februari 2009** till:

Fotbollsgymnasiet, 36 Degerfors, Parkgatan 2, 693 80 DEGERFORS

OBS! Ansökan skall åtföljas av ett personligt brev och ev. rekommendationer

Boka tid för besök och provspel hos

Dave Mosson

tel. 070-416 79 73 dave.mosson@skola.degerfors.se

Tobias Sohlberg

tel. 070-663 81 35 tobias.solberg@skola.degerfors.se