

TRÆNERUDTALELSE til IDRÆTSTALENTKLASSER PÅ NYMARK



Ansøgningsfrist: 13. januar 2019

Screening: 29. januar 2019

Sportsspecifik screening svømning og fodbold: 5. februar 2019

ATLET

Navn:

Årgang:

Sportsgren:

Klub/forening:

Træningstimer pr uge:

Træningspas pr. uge:

Deltagelseshyppighed i træning:

TRÆNER

Navn:

Position:

Klub:

Mail:

Telefon:

SPORTSLIGT NIVEAU (SÆT KRYDS)

Niveau 1: Internationalt topniveau

Niveau 2: Nationalt topniveau

Niveau 3: Regionalt topniveau

Niveau 4: Lokalt topniveau (klubmester eller lign.)

Niveau 5: Middel

Niveau 6: Under middel

Beskriv atletens **nuværende træningsmiljø** og vurder **kommende træningsmiljø** i tilfælde af optagelse:

Vurdering af atletens **træningsmængde**:

Træningstype:	DAG	TID	STED

Vurdering af atletens evne til at **bidrage til et træningsmiljø**:

Vurdering af atletens **sportslige potentiale** på kort og langt sigt:

Eventuelt:

Ved spørgsmål, kontakt: Puk Hvistendal, 29124203