

Hospiteringsavtale Klemetsrud IL, fotballgruppa

Navn spiller: _____

Årstrinn: _____ **Årstrinn hospitering:** _____

Involverte trenere: _____

Tidspunkt for hospitering:

Fra _____ / _____ / _____

Til _____ / _____ / _____

Mål med hospitering (hvilke ferdigheter skal utvikles)

Andre kommentarer

Trener 1
(årstrinn spiller)

Trener 2
(årstrinn hosp.)

Spiller

Foresatt

Sportslig utvalg