



Questionnaire sélection cantonale M13 / M15 Fragebogen kantonale Auswahl U13 / U15

À retourner à / zu senden an : teamvs@vsunihockey.ch

Joueur.se Spieler.inn	Langue Sprache	<input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> Deutsch		
	Prénom Vorname			
	Nom Name			
	Date de naissance Geburtsdatum	Jour Tag	Mois Monat	Année Jahr
	Email (Si disponible/ wenn vorhanden)			
	Téléphone (si disponible) Telefon (wenn vorhanden)			
	Adresse			
	NPA + Localité PLZ + Ort			

Représentant légal gesetzliche Vertreter	Prénom, Nom Vorname, Name	
	E-mail Email	
	Téléphone Telefon	

Unihockey	Club Verein	
	Equipe-s Mannschaft-en	
	Position	<input type="checkbox"/> Gardien / Torhüter <input type="checkbox"/> Défenseur / Verteidiger <input type="checkbox"/> Centre / Center <input type="checkbox"/> Attaque / Stürmer
	Côté de canne Stockauslegung	
	Années d'expérience du unihockey Anzahl Unihockeysaisons	
	Nombre d'heures d'entraînement par semaine Anzahl Trainingstunden pro Woche	