

ANKIETA STARTOWA



IMIĘ I NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

KLUB:

POZYCJA/E NA BOISKU:

WYBIERZ JEDEN Z RODZAJÓW NASZYCH TRENINGÓW:

- TRENING WEDŁUG NASZEGO PLANU (TRENING PIŁKARSKI + WSTAWKI MOTORYCZNE)*
- TRENING WEDŁUG INDYWIDUALNYCH PREFERENCJI**

WYBIERZ MIEJSCE TRENINGÓW:

- NASZE OBIEKTY
- DOJAZD DO ZAWODNIKA (DODATKOWO PŁATNE)

* TRENINGI PROWADZONE NA WCZEŚNIEJ PRZYGOTOWANYCH PRZEZ NAS KONSPEKTACH, OPARTE NA DOSKONALENIU TECHNIKI INDYWIDUALNEJ ORAZ INNYCH ASPEKTÓW PIŁKARSKICH + WSTAWKI MOTORYCZNE, OPARTE NA DOSKONALENIU SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ ZAWODNIKA

** PO WCZEŚNIEJSZEJ ROZMOWIE INDYWIDUALNEJ Z ZAWODNIKIEM LUB RODZICEM/OPIEKUNEM, TRENINGI SKUPIONE NA ASPEKTACH, KTÓRE ZAWODNIK CHCE POPRAWIĆ

