

FORMULARI DE PROVES

TEMPORADA 2020-21

1. DADES PERSONALS.	
NOM I COGNOMS	
DATA DE NAIXEMENT	
LLOC DE RESIDENCIA	

2. DADES DE CONTACTE.	
TELEFÓN PRINCIPAL	
TELEFÓN ALTERNATIU	
CORREU ELÈCTRONIC	

3. DADES FUTBOLISTIQUES. (marcar amb una creu)						
POSICIÓ PRINCIPAL	PORTER	<input type="checkbox"/>	CENTRAL	<input type="checkbox"/>	EXTREM	<input type="checkbox"/>
	LATERAL	<input type="checkbox"/>	MIGCENTRE	<input type="checkbox"/>	MITJAPUNTA	<input type="checkbox"/>
	CARRILER	<input type="checkbox"/>	INTERIOR	<input type="checkbox"/>	PUNTA	<input type="checkbox"/>
POSICIÓ ALTERNATIVA	PORTER	<input type="checkbox"/>	CENTRAL	<input type="checkbox"/>	EXTREM	<input type="checkbox"/>
	LATERAL	<input type="checkbox"/>	MIGCENTRE	<input type="checkbox"/>	PUNTA	<input type="checkbox"/>
	CARRILER	<input type="checkbox"/>	INTERIOR	<input type="checkbox"/>	PUNTA	<input type="checkbox"/>
CAMA DOMINANT	ESQUERRÀ	<input type="checkbox"/>	DRETÀ	<input type="checkbox"/>	AMBIDEXTRE	<input type="checkbox"/>

4. TRAJECTORIA FUTBOLISTICA. (en cas que hagi jugat federat anteriorment)			
TEMPORADA	CLUB	CATEGORIA	DIVISIÓ
2019-20			
2018-19			
2017-18			
2016-17			

5. EXPERIENCIA FUTBOLISTICA(en cas de no haver jugat federat anteriorment)				
Es la seva primera experiència futbolística?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Ha jugat a nivell escolar?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

6. VOLUNTAD DINS DEL CLUB.				
La prova va destinada a alguna categoria en especial?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
En cas de resposta afirmativa. Quina categoria?				

7. OBSERVACIONS.