

Informationen durch den Spieler / die Spielerin / den Klub zu ergänzen

Name und Vorname

Geburtsdatum

Adresse, Ort

Telefon

Grösse und Gewicht

Klub

Mannschaften und Meisterschaften, in welchen
der Spieler / die Spielerin spielen würdeBegründung des Klubs

.....

Begründung der Eltern

.....

Datum und Unterschriften

Spieler/Spielerin

Eltern des Spielers/der Spielerin

Klubverantwortlicher

1. Stellungnahme des Sportarztes

Fragebogen Swiss Olympic ausgefüllt EKG Blutprobe bei Verdacht auf einen Mangel Grössen- und Gewichtskurve (zur Überwachung)

Datum, Unterschrift, Stempel des Arztes

Ärztliche Kontrolluntersuchung nach 4 Monaten (durch den gleichen Arzt)

Der unterzeichnende Arzt bestätigt die erste Untersuchung für eine zusätzliche Dauer von
4 Monaten.

Datum, Unterschrift, Stempel des Arztes

Bei positivem Entscheid geht eine Kopie an: RV, Klub, Talent Manager

Beurteilung des Regionalverbandes

 vorteilhaft unvorteilhaft

Begründung

.....
.....
.....

Datum und Unterschrift Regionalverband

Entscheidung Swiss Basketball

Gemäss den oben genannten Informationen,

- lehnt Swiss Basketball den Upgradeantrag für die auf diesem Formular genannte Kategorie ab.
- genehmigt Swiss Basketball den Upgradeantrag für die auf diesem Formular genannte Kategorie.

zusätzliche Bedingungen:
siehe Art. 2.2 der Lizenzweisungen

.....

Datum und Unterschrift Swiss Basketball