

# Ansökningsformulär NIU Elitfotbollsgymnasiet Athleticagymnasiet

Namn:	
Nuvarande klubb samt lag :	
Personnr:	
<b>Referenser:</b>	
Tränare 1	
Tränare 2	
<b>Meriter:</b>	
Exempelvis distrikts - lagssamlingar, landslag, individuella meriter m.m.	

Bostadsadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Programval 1: \_\_\_\_\_

Programval 2: \_\_\_\_\_

Ansökningsformuläret skickas till [atleticafotboll@hotmail.com](mailto:atleticafotboll@hotmail.com)

Vid referenser – ange din nuvarande klubbtränare samt ev. distrikt eller förbundskapten.

**Eleven ansöker hos skolan**, skolan skickar in en rangordnad lista till Stockholms Fotbollförbund senast den **14 december** 2011 som granskar och godkänner eleven på de fotbollsmässiga grunderna. Elitfotbollsgymnasiet får senast den **25 januari** 2012 veta vilka elever som Stockholms Fotbollförbund godkänt. Därefter börjar processen med intagen till elitfotbollsgymnasierna.

## Vid frågor kontakta

Priit Pärn 070-461 80 59 Stockholms Fotbollsförbund

Robert Granström 070 – 586 96 27

Aletica fotboll 08 -12 03 7019

