

**Hospiteringsavtale Oppegård, 29.august 2016**

Skjema skal fylles ut når varigheten av hospiteringen tilsier behov for det, eller hvis en av de involverte partene ønsker det (hospiteringskoordinator, trener, forelder, spiller).

|  |  |
| --- | --- |
| Spillerens navn: |  |
| Fødselsdato: |  |
| Primærlag: |  |
| Hospiteringslag: |  |
| Spillerens foresatt er informert: | Mor: | Far: |
| Gjelder for perioden: |  |
| Antall treninger pr uke: |  |
| Antall kamper pr uke: |  |

Mål og oppgaver for hospiteringsperioden:

|  |  |
| --- | --- |
| Mål: |  |
| Oppgaver: |  |

Litt om spilleren:

|  |
| --- |
| Posisjon/rolle på laget: |
| Sterkeste sider som spiller: |
| Svakeste sider som spiller: |

Trenerteamet gir en kort beskrivelse ut fra kriteriesettet for hospitering (modenhet, holdninger, ferdigheter, ambisjoner, interesser):

|  |
| --- |
| Treningsvilje, indre motivasjon og disiplin: |
| Positivitet og fair play: |
| Sosialt: |

Oversikt over belastningen i hospiteringsordningen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uke | Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lørdag | Søndag |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Oppegård, dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift hospiteringslagets treneransvarlig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift primærlagets treneransvarlig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift hospiteringskoordinator: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_