



Hospiteringsskjema

Dette skjemaet skal fylles ut i forkant av hospitering for å sikre en god plan for enkeltutøveren og en god evaluering i etterkant.

Utøverens navn:	Født:
Primærslag/årstrinn:	
Hospiteringslag/årstrinn:	
Gjelder for perioden:	

Oversikt over belastning i perioden:

Uke nr.	mandag	tirsdag	onsdag	torsdag	fredag	lørdag	Søndag

Underskrift trener primærslag/årstrinn:

Underskrift trener hospiteringslag/årstrinn:

Underskrift sportslig utvalg:



Adresse: Postboks 19, 2680 Vågå
Tlf. 91132413
E-post: post@vagail.no