

HVORDAN VIL DU HA DET?

Navn: Født: Utfylt dato:

(ring rundt svarene dine, kommenter gjerne)

1. Hva er hovedgrunnen til at du spiller fotball?
2. Hvor ofte kan du tenke deg å trene fotball? <ul style="list-style-type: none">• 1 gang i uka• 2 ganger i uka• 3 ganger i uka• Mer enn 3 ganger i uka
3. Ønsker du å trene med eldre årsklasse, hvis du får sjansen til det? <ul style="list-style-type: none">• Ja• Nei• Vet ikke
4. Ønsker du å spille kamper for eldre årsklasse, hvis du får muligheten til det? <ul style="list-style-type: none">• Ja• Nei• Vet ikke
5. Hva er dine 2 favorittroller i laget: 1.rolle: 2.rolle:
6. Driver du med annen trening? Andre idretter eller egentrening?
7. Hvilke målsetninger bør aldersgruppen din/laget ditt ha? Resultatmål, ferdighetsmål, sosiale mål?
8. Tror du at du spiller fotball også neste år? <ul style="list-style-type: none">• Ja, helt sikkert• Kanskje• Nei, helt sikkert ikke
9. Hvor godt trives du i Orkla FK? (Gi terningkast 1-6, 1 er dårligst – 6 er best. Kommenter gjerne)

(bruk ev. også baksiden av arket)