

DELTAGERLISTE



KLUBBUTVIKLING		LEDERUTVIKLING		DOMMERUTVIKLING		TRENERKURS		TRENERKURS	
<input type="checkbox"/>	Klubbesøk	<input type="checkbox"/>	NFF Lederkurs 1	<input type="checkbox"/>	Klubbdommer - Barn	<input type="checkbox"/>	NFF C-Lisens Del 1	<input type="checkbox"/>	NFF Trenerkoordinator
<input type="checkbox"/>	Klubboppfølging	<input type="checkbox"/>	NFF Lederkurs 2	<input type="checkbox"/>	Klubbdommer - Ungdom	<input type="checkbox"/>	NFF C-Lisens Del 2	<input type="checkbox"/>	NFF Trenerutvikler
<input type="checkbox"/>	Klubbutvikling	<input type="checkbox"/>	NFF Lederkurs 3	<input type="checkbox"/>	Rekruttdommerkurs	<input type="checkbox"/>	NFF C-Lisens Del 3	<input type="checkbox"/>	NFF Spillerutvikling
<input type="checkbox"/>	Fair Play	<input type="checkbox"/>	NFF Lederkurs 4	<input type="checkbox"/>	Dommersamling	<input type="checkbox"/>	NFF C-Lisens Del 4	<input type="checkbox"/>	NFF Keepertrener 1
<input type="checkbox"/>	Klubben tar ansvar	<input type="checkbox"/>	ABC Barn	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UEFA B-Lisens	<input type="checkbox"/>	NFF Keepertrener 2
<input type="checkbox"/>	Barnefotballkvelden	<input type="checkbox"/>	ABC Ungdom/Voksen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UEFA A-Lisens	<input type="checkbox"/>	NFF Keepertrener 3
<input type="checkbox"/>	Ungdomsfotballkvelden	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UEFA Pro-Lisens	<input type="checkbox"/>	NFF Fotballskader

Dato:	Type tiltak:
--------------	---------------------

Født (dag, mnd., år)	Navn	Adresse	Poststed (Postnr & stedsnavn)	Idrettslag	Fremmøte

Dato:	Kurssted:	Underskrift av instruktør:			
Antall deltagere:	Menn:	Kvinner:	Totalt:	Attestert:	