

### Käsipalloakatemia hakulomake:

1. Nimi: \_\_\_\_\_
2. Syntymäaika: \_\_\_\_\_
3. Puhelinnumero: \_\_\_\_\_
4. S-posti: \_\_\_\_\_
5. Seura/joukkue: \_\_\_\_\_
6. Pituus/Paino: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
7. Pelipaikka: \_\_\_\_\_
8. Kuulutko maajoukkueryhmään? Mihin? \_\_\_\_\_
9. Seuravalmentajan puhelinnumero: \_\_\_\_\_
10. Seuravalmentajan s-posti: \_\_\_\_\_
11. Seuravalmentajan lausunto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Seuravalmentajan allekirjoitus  
Tällä allekirjoituksella hyväksyn pelaajani osallistumisen Käsipalloakatemia harjoituksiin, jos hän tulee valituksi:  
  
Paikka \_\_\_\_\_ Aika \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

13. Mitä tavoitteita sinulla on 2–5 vuoden aikajänteellä käsipallossa?

---

---

---

14. Mitä tavoitteita sinulla on käsipallossa tulevalle kaudelle?

---

---

---

15. Miksi haluat Käsipalloakatemiaan?

---

---

---

16. Harjoitustunnit seurajoukkueen kanssa viikossa:

Laji: \_\_\_\_\_

Voima: \_\_\_\_\_

Kestävyys: \_\_\_\_\_

17. Omatoiminen harjoittelu:

Laji: \_\_\_\_\_

Voima: \_\_\_\_\_

Kestävyys: \_\_\_\_\_

Urheilijan allekirjoitus sekä paikka ja päivämäärä

---

Huoltajan allekirjoitus (mikäli alle 18-v. urheilija) sekä paikka ja päivämäärä

---

Palautus viimeistään 10.8.2014 osoitteeseen:

Suomen Käsipalloliitto  
Päivi Mitrunen  
Radiokatu 20, 00093 VALO