

P3F

DEMOPÄRM

I 
Football

Förstärkarkartläggning

Namn:	Datum:
--------------	---------------

Vad tycker du om att göra när du är själv?	Vad tycker du om att göra med andra?	Vilka människor tycker du om?	Vilka platser tycker du om att besöka?	Vad tycker du om för föremål eller saker?	Vad tycker du om att äta?	Vad tycker du om att dricka?	Något annat som du tycker om?