



**Special
Olympics
Bayern**



Aktivtag Yoga am 22.06.2017
Anmeldung für
Athlet/Betreuer/Eltern

Rückmeldung bis: 15.06.2017

per Fax: 089 - 1434 1839

per Mail: aktivtag@specialolympics-bayern.de

(Verein/Einrichtung/Familie)

(PLZ, Ort, Straße/Hausnummer)

(Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort)

(E-Mail Ansprechpartner)

(Mobilnummer)

(ggf. abweichender Ansprechpartner in der Organisation)

(Mobilnummer)

Name	Vorname	Athlet	Betreuer	männl./ weibl.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung/Familie