



Inklusiver Tennis-Tag

am 16.09.2017 in Speyer



Tennisclub Weiss-Rot Speyer

Gerne nehmen wir an der Veranstaltung teil:

Name des Teilnehmers/ der Familie / Institution

Name des Ansprechpartners

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Außerdem übertragen wir gerne alle Rechte an Bild & Ton im Rahmen der Veranstaltung an Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V..

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers, der Familie/ Einrichtung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis zum 15.09.2017 an:

Special Olympics Rheinland-Pfalz e.V.

Rheinau 10, 56075 Koblenz

info@so-rlp.de, Tel.: 0261 / 135- 252, Fax: 0261 / 135 -259

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!



Anmeldung

für den inklusiven Tennis-Tag am 16.09.2017 in Speyer



Tennisclub Weiss-Rot Speyer

Einzel-Teilnehmer mit Behinderung (Athlet):

| | | |
|---------|----------|------------------------|
| | | |
| Vorname | Nachname | (Level, falls bekannt) |
| | | |
| E-Mail | Telefon | |

Einzel-Teilnehmer ohne Behinderung (Unified Partner):

| | | |
|---------|----------|---------------------|
| | | |
| Vorname | Nachname | (LK, falls bekannt) |
| | | |
| E-Mail | Telefon | |

Teilnehmer Team

Athlet:

Vorname Nachname (Level, falls bekannt)

E-Mail Telefon

Unified-Partner:

Vorname Nachname (LK, falls bekannt)

E-Mail Telefon