



Aktivtag Beachsoccer am 16.07.2018
Anmeldung für Athlet/Betreuer/Eltern

Rückmeldung bis: 06.07.2018

per Fax: 089 – 14 34 18 39

per Mail: aktivtag@specialolympics-bayern.de

(Verein/Einrichtung/Familie)

(Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort)

(E-Mail Adresse)

(Mobilnummer)

(ggf. abweichender Ansprechpartner Anmeldung in der Organisation)

(Mobilnummer)

Name	Vorname	Athlet	Betreuer	m/w
		<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"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung/Familie