



Kartfahren am 04.05.2018
Anmeldung für
Athlet/Betreuer/Eltern

Rückmeldung bis: 23.04.2018

per Fax: 089 - 1434 1839

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"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sollte der Aktivtag in zwei Gruppen stattfinden, wären wir gerne in der

Gruppe 1: 10:00-12:30 Uhr

Gruppe 2: 13:00-15:30 Uhr

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung/Familie