



Aktivtag Judo in Stockdorf am 21.04.2018
Anmeldung für
Athlet/Betreuer/Eltern

Rückmeldung bis: 05.04.2018

per Fax: 089 - 1434 1839

per Mail: aktivtag@specialolympics-bayern.de

(Verein/Einrichtung/Familie)

(Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort) (Mobilnummer)

(E-Mail Adresse)

(ggf. abweichender Ansprechpartner Anmeldung in der Organisation) (Mobilnummer)

Wir möchten ____ Mittagessen (inkl. 0,5l Getränk) á 5,50 € erwerben.

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

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Vereins/der Einrichtung/Familie