



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

Delegation:

Sportler (A=Athlet; U=UnifiedPartner)

| A/U | Name | Vorname | Geschlecht | Geburtsdatum | Wettbewerbe (2 Disziplinen + Staffel, siehe Ausschreibung) | | | Besonderheiten (wie z.B. Spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...) |
|-----|------|---------|------------|--------------|--|---------|---------|---|
| | | | | | Stil | Stil | Staffel | |
| | | | | | Distanz | Distanz | Auswahl | |
| | | | | | Stil | Stil | Staffel | |
| | | | | | Distanz | Distanz | Auswahl | |
| | | | | | Stil | Stil | Staffel | |
| | | | | | Distanz | Distanz | Auswahl | |
| | | | | | Stil | Stil | Staffel | |
| | | | | | Distanz | Distanz | Auswahl | |
| | | | | | Stil | Stil | Staffel | |
| | | | | | Distanz | Distanz | Auswahl | |
| | | | | | Stil | Stil | Staffel | |
| | | | | | Distanz | Distanz | Auswahl | |
| | | | | | Stil | Stil | Staffel | |
| | | | | | Distanz | Distanz | Auswahl | |



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung

Delegation:

Betreuer (4:1 Athleten-Betreuer-Verhältnis) (H=Haupttrainer/Headcoach; T=Trainer/Betreuer)

| H/T | Name | Vorname | Geschl. | Geburtsd. | E-Mail | Handy | Besonderheiten (wie z.B. Spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...) |
|-----|------|---------|---------|-----------|--------|-------|---|
| H | | | | | | | |
| | | | | | - | - | |
| | | | | | - | - | |
| | | | | | - | - | |
| | | | | | - | - | |
| | | | | | - | - | |

Gesundheitspartner



Sponsor

