



Schneeschuhaulaf-Trainingstag, 24.10.2021

Bitte an anmeldung@bw.specialolympics.de senden.

Delegation:

Mannschaftsname:

Kategorie:

Zahl	Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Besonderheiten (wie z.B. Spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...)	G= genesen I=Impfung T=negativerTest
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						



Schneeschuhschlauf-Trainingstag, 24.10.2021

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, ...)	G= genesen I=Impfung T=neg.Test
H								
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		
					-	-		

 Ort, Datum

 Unterschrift (Stempel)

Bitte speichern Sie das Dokument wie folgt ab: "NAME DER DELEGATION_ANMELDUNG2_DATUM DER VERANSTALTUNG" und senden Sie es per Mail an anmeldung@bw.specialolympics.de.

Gesundheitspartner



Sponsor

