



offenes Fußball Turnier Stuttgart, 13.10.2021

Bitte an anmeldung@bw.specialolympics.de senden.

Delegation:

Mannschaftsname:

Kategorie:

Zahl	Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	Pass-Nr.	Trikot-Nr. (wird vor Ort abgefragt)	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								



offenes Fußball Turnier Stuttgart, 13.10.2021

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

