

ANMELDUNG TEIL 2- ANMELDUNG BETREUER



Name und Datum der Veranstaltung laut Ausschreibung:

Schnuppertag Segeln, 22.10.2022

Delegation:

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

H/T	Name	Vorname	Handy-Nr. Mail-Adresse	Aufnahme Trainerver- teiler SOBW	Ca. Gewicht	Bestätigung Schwimmfähig- keit	Besonderheiten (wie z.B. spezielle Ernährung, Rollstuhl, ...)
H							
T			-----				
T			-----				
T			-----				
T			-----				
T			-----				
T			-----				

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

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.