

Seilziehschülerturnier in Sins



Adresse Kontaktperson:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Mannschaftsname: _____

Name der einzelnen Schüler:

1. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

2. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

3. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

4. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

5. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

6. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

7. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

8. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

9. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

10. Name / Vorname: _____ Geburtstag: _____

Die Mannschaftslisten, um das Gewicht einzutragen, werden durch den Seilziehclub Sins vorbereitet. Jedes Kind muss sich jedoch ausweisen können.