Formular bitte senden an:

|  |
| --- |
| **Organisationsbüro** |
| SC Riesa SportakrobatikSportakrobatik.riesa@gmail.com |

***Termin: 06.02.2025***

|  |
| --- |
| **TRAINING 20.02.2025** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VEREIN**: |  | **Kontakt:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-Mail:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Start-Nr.** | **Nachnamen** | **Anz. Übungen auf WK-Fläche** | **Disziplin** | **Altersklasse** | **Ankunft** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort und Datum** | **Stempel Verein** | **Unterschrift**  |
|  |  |  |

Unterschrift Vorsitzender oder Delegationsleiter