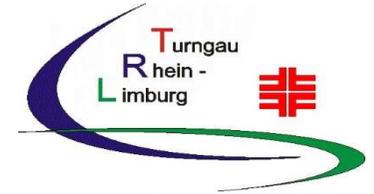


Trainingslager in Anweiler Herbst



Verein:

Teilnehmer:

	Adresse					Geb.datum	besondere Essenswünsche	Erfahrung	Leistungsstand			
	Name	Vorname	Straße Hausnr.	PLZ	Wohnort				Sprung	Barren	Balken	Boden
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

** alle anderen Sprünge (z.B. Thsukahara)

TrainerInnen:

	Adresse					Geb.datum	besondere Essenswünsche
	Name	Vorname	Straße Hausnr.	PLZ	Wohnort		
1							
2							
3							

Allergien*/Bemerkungen:

*bitte mit Name der/des TeilnehmerIn unten aufführen