ANMELDUNG Cordial Cup QUALIFIKATION FRANCE 2017

|  |  |
| --- | --- |
| Verein |  |
| Altersklasse | \_\_\_\_\_ U11 \_\_\_\_\_ U13 \_\_\_\_\_ U15 |
| Teilnahme am Turnier in: |  |
| Turnierdatum: |  |

Ansprechpartner:

Name :

Vorname:

Funktion:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

**Startgebühr**: **EUR 60,--**

**Die Startgebühr ist mit der Anmeldung auf das unten genannte Konto zu entrichten und wird durch die Rücksendung der Teilnahmebestätigung bescheinigt.**

**Anmeldeformular bitte per Mail**

|  |
| --- |
| Nicht vom Teilnehmer auszufüllen!  TEILNAHMEBESTÄTIGUNG!  Startgebühr bezahlt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |