

**Anmeldung Team-Cup by Night 2019**

**12.04.2019**

**Verein**:…………………………………………………………………………………………

**Name und Tel. Nr. des Leiters:………………………………………………………**

**Wertungsrichter: wenn möglich mehr als einen …………………………………………………………………………………………………………**

**Mannschaft 1**:

**Kategorie**: ….A ….B

**Geräte**: …Bo, ….SP, ….RE, ….SR, ….BA, ….SSB

**( Bitte 3 Geräte ankreuzen )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Turner Nr | Name | Vorname | Kategorie | Jahrgang |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Mannschaft 2**:

**Kategorie:** ….A ….B

**Geräte**: …Bo, ….SP, ….RE, ….SR, ….BA, ….SSB

**( Bitte 3 Geräte ankreuzen)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Turner Nr | Name | Vorname | Kategorie | Jahrgang |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Mannschaft 3**:

**Kategorie:** ….A ….B

**Geräte:** …Bo, ….SP, ….RE, ….SR, ….BA, ….SSB

**( Bitte 3 Geräte ankreuzen)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Turner Nr | Name | Vorname | Kategorie | Jahrgang |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Mannschaft 4**:

**Kategorie:** ….A ….B

**Geräte:** …Bo, ….SP, ….RE, ….SR, ….BA, ….SSB

**( Bitte 3 Geräte ankreuzen)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Turner Nr | Name | Vorname | Kategorie | Jahrgang |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Anmeldung per Mail an: [sonja-schlatter@bluewin.ch](file:///C:\Users\sonja schlatter\Documents\Ressort Jugend\Team-cup\Team-Cup by Night 14\sonja-schlatter@bluewin.ch)