**Anmeldung Team-Cup by Night 2023**

**14.04.2023**

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

**Kontakt Mailadresse:……………………………………………………………………..**

**Name und Tel. Nr. Leiter**

**………………………………………………………………………………….**

**Wertungsrichter: 1-2 Teams 1 Richter, 3-4 Teams 2 Richter**

**……………………………………………………………………………………**

**Mannschaft 1**:

**Kategorie**: **….A**

**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**

**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:** **….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:** **….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%20schlatter\Documents\Ressort%20Jugend\Team-cup\Team-Cup%20by%20Night%2014\sonja-schlatter@bluewin.ch)