

FUSSBALLTURNIER HERNÂNI GONÇALVES



Anmeldeformular

Ich möchte am 04. Juni am Turnier "Hernâni Gonçalves" mit folgender Mannschaft teilnehmen:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler 10. Kl. | <input type="checkbox"/> Schüler 11. Kl. | <input type="checkbox"/> Schüler 12. Kl. |
| <input type="checkbox"/> Alumni | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Lehrer/Mitarbeiter |

Die Teilnahme ist auf eigene Gefahr.

Name:

Kontakt:
(Telefon) (E-mail Adresse)

Datum:

Unterschrift

(Bei Schülern unter 18 Jahren muss dieses Formular vom Erziehungsberechtigten unterschrieben werden)