**Mannschaftsanmeldung zum ASJ BubbleSoccer-Turnier 2019 am 21.07.2019**

**Name der Gliederung:**

**Altersklasse: U16  Ü16**

(Wegen der Lesbarkeit bitte bevorzugt am PC ausfüllen und zusammen mit den Einverständniserklärungen per Email zurück senden)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Name** | **Vorname** | **Geb.Datum** |
| **Betreuer**  Bei minderjährigen Mannschaften |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 1** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 2** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 3** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 4** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 5** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 6** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SpielerIn 7** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bitte hier Telefonnummer** |  | **und Emailadresse** | | **des Betreuers/Ansprechpartners eintragen!!!** |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Der Gruppenbetreuer hat eine Juleica-Schulung besucht:** | | | **Ja  Nein** | | |
|  | | |  | | |

**Die Anmeldung zum BubbleSoccer-Turnier muss bis spätestens 30.06.2019 erfolgen!**