SKATEATHON www.ehc-chur-capricorns.ch

LÄUFER

Name _____

Vorname _____

Team _____

ABLAUF

Vor dem Start sind die ausgefüllten Blätter dem jeweiligen Trainer abzugeben.
Die Adressen sind auf Leserlich- und Vollständigkeit zu überprüfen.
Wird der Mindesteinsatz pro Spieler/Familie der Stufe **Bambini bis Frauen** von **Fr. 15.–** und der Spieler der **Stufe Elite** von **Fr. 18.–** nicht erreicht, wird der fehlende Betrag dem Läufer in Rechnung gestellt.

Anzahl gelaufener Runden: _____ **Visum des Zählers** _____

SPONSOREN

Mindesteinsatz pro Runde Fr. 1.-

Name	Vorname	Strasse	PLZ	Wohnort	Einsatz	Unterschrift

Total: _____