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.

SPONSOREN

Mindesteinsatz pro Runde Fr. 1.-

Anzahl gelaufener Runden: _____ Visum des Zählers _____

Name	Vorname	Strasse	PLZ	Wohnort	Einsatz	Unterschrift

Total: _____