

SWISS CUP 2005

Form. I

Synchronized Skating

Sportzentrum Aegeten, Widnau

März / March 5. – 6. 2005

ANMELDUNG / ENTRY FORM

Name des Clubs: _____ Name des Teams: _____
Name of the club: _____ Name of the team: _____

Kontaktperson: _____
Person to contact: _____

Adresse / Adresse: _____

Telefon / Phone: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Kategorie: Meisterschaft / Championship _____

Category: Breitensport / Recreation _____

Anzahl LäuferInnen: _____ Anzahl ErsatzläuferInnen: _____
Number of competitors: _____ Number of substitute: _____

Team-Coach: _____

Gruppenunterkunft: (Form. IV)			
Group accommodation: (Form. IV) Ja / yes	_____	Anzahl / number	_____
			Nein / no _____
Wird ein Transport von und zur Eishalle gewünscht:	Ja		Nein
Transportation to and from the ice rink is required:	yes	_____	no _____
Bestellung für Verpflegung: (Form. V)	Ja		Nein
Reservation for meal: (Form. V)	yes	_____	no _____

Datum / Date: _____ Unterschrift / Signature: _____

Bitte senden Sie diese Anmeldung an folgende Adresse:
Please send this form to the following address:

Paul Egli
Birkenstrasse 73
CH-9443 Widnau
Fax ++41-71 722 57 10
E-Mail: paul.egli@bluewin.ch

Anmeldeschluss / Reservation deadline:

Freitag / Friday 31. 12. 2004