

JUNIOR

HALLOWI[E]N BOWL

ROSTER

TEAM:

U9

U11

U13

U15

COACH
BETREUER
NAME

POSTLZ./ADRESSE

GEB.DATUM*

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15

*Jeder Teilnehmer sollte einen Nachweis für eine Identitätsüberprüfung vorweisen können.

Vor- und während des Turniers können Kontrollen der Teilnehmer durchgeführt werden.

Jeder Verein haftet für die Richtigkeit der Angaben und ist verpflichtet, die Daten am Roster zu überprüfen.

UNTERSCHRIFT/DATUM:

Die Teilnahme ist auf eigene Gefahr