



# Anmeldeformular Postfinance Trophy 2014/15

Mittwoch Nachmittag, 03.12.2014



Mannschaftsname \_\_\_\_\_

Schulhaus und Schulort \_\_\_\_\_

Club/Verein \_\_\_\_\_

- Kategorie  A (5./6. Schuljahr)  
*Buben und Mädchen gemischt*  B (3./4. Schuljahr)  
*max. 1 lizenzierter Hockeyspieler*  C (1./2. Schuljahr + jünger)  
 Hockeyschule (1./2. Jahr + jünger)

Lizenzierte/r Spieler/in \_\_\_\_\_

	Name/Vorname	Klasse	Jahrgang	Grösse für Trikot		Grösse für Trikot		
				klein	gross	klein	gross	eigene
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Betreuer/in

Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mail \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift Betreuer/in \_\_\_\_\_