**Anmeldung: 52. Trainingslager in Filzbach vom 17. bis 24. Juli 2021**

* **Athlet / Athletin**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| PLZ / Ort / Kanton |  |
| Telefonnummer |  |
| Natelnummer |  |
| E-Mail |  |
| Lizenz-Nr |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geschlecht |  |
| Allergien |  |
| Medikamente |  |
| Spezielle Essgewohnheiten | O Vegetarier | O Laktoseintoleranz | O  |

* **Gesetzlicher Vertreter**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| PLZ / Ort |  |
| Telefonnummer |  |
| Natelnummer (24h) |  |
| E-Mail |  |

* **Trainer**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| E-Mail |  |
| Verein |  |

* **Disziplin**

Es gibt voraussichtlich folgende vier (4) Trainingsgruppen. Bitte mit einem Kreuz (x) markieren, für welche du dich einschreiben möchtest und die entsprechenden Tabellen ausfüllen.

* + **Gewehr 10m (stehend) und Gewehr 50m (3-Stellung)**
	+ **Pistole 10m, 25m und (evt) 50m**
	+ **Armbrust 10m und 30m (2-Stellung)**
	+ **TargetSprint**
		- **10m**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gewehr | Pistole | Armbrust |
| Erfahrung in Jahren |  |  |  |
| Bestes Resultat |  |  |  |
| Sportgerät | Marke |  |  |  |
| Model |  |  |  |
| Eigentum von |  |  |  |

**25m Pistole**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A-Match | B-Match | C-Match |
| Erfahrung in Jahren |  |  |  |
| Bestes Resultat |  |  |  |
| Sportgerät | Marke |  |  |  |
| Model |  |  |  |
| Eigentum von |  |  |  |

* + - **30m Armbrust / 50m Pistole**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Armbrust 30m stehend | Armbrust 30m kniend | Pistole 50m |
| Erfahrung in Jahren |  |  |  |
| Bestes Resultat |  |  |  |
| Sportgerät | Marke |  |  |  |
| Model |  |  |  |
| Eigentum von |  |  |  |

* + - **50m Gewehr**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kniend | Liegend | Stehend |
| Erfahrung in Jahren |  |  |  |
| Bestes Resultat |  |  |  |
| Sportgerät | Marke |  |  |  |
| Model |  |  |  |
| Eigentum von |  |  |  |

* + - **TargetSprint**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Stehend | Liegend | Laufzeiten |
| Erfahrung in Jahren |  |  |  |
| Bestes Resultat |  |  |  |
| Sportgerät falls vorhanden | Marke |  |  |  |
| Model |  |  |  |
| Eigentum von |  |  |  |

* **Bestätigung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OrtDatum |  | UnterschriftAthlet / Athletin: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:** |  |

Formular an: *Thomas Gubser, Bergstrasse 211, 8707 Uetikon am See oder per E-Mail* an

gubserthomas@gmx.ch