



skiclub-hasle.ch

skiclub-hasle.ch

skiclub-hasle.ch

EINTRITTSFORMULAR JO HASLE

NAME: _____

VORNAME: _____

ADRESSE: _____

PLZ / ORT: _____

TELEFONNUMMER: _____

GEBURTSDATUM: _____

MAILADRESSE ELTERN: _____

TRAININGSZEITEN:

SOMMER / HERBST: FREITAG, 18:30 UHR, TURNHALLE FARBSCHACHEN

WINTER: MITTWOCHNACHMITTAG UND SAMSTAGVORMITTAG ODER
/ UND SAMSTAGNACHMITTAG.

SPEZIELLES: GENAUE ZEIT UND TREFFPUNKT ERSCHEINEN JEWEILS
AM VORABEND AUF UNSERER HOMEPAGE.

KONTAKT: BIERI MICHEL, DORF 21, 6166 HASLE
bierim@bluewin.ch
Mobil 078 631 87 44