Anmeldung zur Akrobatikshow des SV Börrstadt

Name der Gruppe:_____

Name / Thema des Showacts :_____

Name des Vereins:_____

Dauer des Showacts:_____

Auf/ Abbau Zeit:_____

Trainer / Betreuer:_____

E- Mail:_____Telefonnummer:_____

Benötigte Materialien: _____

Sportart:_____

Anmeldung für: o NoLimit Kinderakrobatikshow

o NoLimit Akrobatikshow (Aktive)

Name und Alter der Gruppenmitglieder:

Name	Alter	Name	Alter

Kurze Beschreibung des Auftrittes:

Aufbauplan:

!!! Bitte nicht vergessen, die Musik mitzusenden !!!