

CURLING SCHOOL CHALLENGE

Anmeldeformular

Schule: _____

Team Name: _____

Name Spieler 1: _____ Name Spieler 2: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Drawshot: _____

Takeout: _____

Gesamtpunktezahl: _____

Anmeldeformular

Schule: _____

Team Name: _____

Name Spieler 1: _____ Name Spieler 2: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Drawshot: _____

Takeout: _____

Gesamtpunktezahl: _____