

Anmeldung zur WAGC - DMT Qualifikation 2019

Aktive(r)

Vorname	Nachname	Geburtstag	
Verein	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Altersklasse
		deutsch	
Adresse	PLZ	Ort	
Telefon (mobil)	Emailadresse		

Trainer(in)

Vorname	Nachname		
Adresse	PLZ	Ort	
Telefon (mobil)	Emailadresse		

Geplante Durchgänge

1. Durchgang

3. Durchgang

2. Durchgang

4. Durchgang

0

0,0

Mindestanforderung	
je Durchgang	0,00
Schwierigkeit VK	0,00
Haltung je VK-Dg	0,00
Schwierigkeit Finale	0,00
Haltung je Final-Dg	0,00

Anmerkungen

--