

EMPFEHLUNG FÜR DIE EINFÜHRUNG LEISTUNGSSPORT

Hiermit empfiehlt der Stützpunkt
folgende Person für die Einführung Leistungssport:

Personalien Trainer:in (durch Trainer:in vorgängig auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ und Ort: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____
Geburtsdatum: _____
Sprache 1: _____ Sprache 2: _____
Sportart: _____ Verein: _____
Trainer/In der Gruppe: _____ Niveau der Athleten: F T E M

Unterschrift Cheftrainer:in oder Präsident:in des obengenannten Stützpunktes:

Name, Vorname:

Datum und Ort:

Unterschrift Chef:in Nachwuchs Swiss Aquatics der betreffenden Sportart:

Name, Vorname:

Datum und Ort:

Dieses Formular muss durch den/die Trainer:in oder den/die Chef:in Nachwuchs der betreffenden Sportart bis
spätestens zum Anmeldeschluss an education@swiss-aquatics.ch gesendet werden.

SPONSORS



PARTNERS



NATIONAL PARTNERS

