

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



SPORT-TOTO SWISSLOS