



CrazyPole

Gala Cup

**Anmeldeformular „CrazyPole Gala Cup 2019“**

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ/Wohnort	
Land	
Handynummer	
E-Mail-Adresse:	
Geburtsdatum/ Geburtsort	
Tänzerischer/ künstlerischer/ sportlicher Werdegang?  Wie bist Du zum Poledance gekommen?  Was meint Dein Umfeld dazu?	



**CrazyPole**

**Gala Cup**

Kategorie	<input type="radio"/> Women Advanced <input type="radio"/> Women Professional <input type="radio"/> Men <input type="radio"/> Double mit Partner/in:.....
-----------	---

ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen, verstanden und akzeptiert

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_