



WAKO / S.K.B.V.
Schweizerischer Kick-Boxing-Verband

WAKO / F.S.K.B.
Fédération Suisse de Kick-Boxing
Federazione Svizzera di Kick-Boxing

WAKO / S.K.B.F.
Swiss Kick-Boxing Federation



Datum:

Bitte gebt folgende Angaben bekannt, damit wir passende Paarungen zusammenstellen können.
Wenn in Vergangenheit bereits ausgefüllt, benötigen wir nur den Klubnamen, Vornamen, Nachnamen und Gewichtsklasse des Kämpfers.

Felder markiert mit * bitte ausfüllen

Informationen Klub

Name Klub * :

Adresse * :

PLZ, Ortschaft * :

Inhaber Vorname, Nachname * :

Inhaber Handynummer * :

Inhaber E-Mail Adresse * :

Informationen Coach

Anrede, Vorname, Nachname * :

Handynummer * :

E-Mail Adresse * :

Informationen Kämpfer/Kämpferin 1

Anrede, Vorname, Nachname * :

Handynummer :

E-Mail Adresse :

Geburtsdatum * :

Gewicht * :

Grösse in Cm (für im System) * :

Trainiert wie lange (Monaten)? * :

Anzahl Kämpfe Boxen * :

Anzahl Kämpfe Light Contact * :

Anzahl Kämpfe Full Contact * :

Informationen Kämpfer/Kämpferin 2

Anrede, Vorname, Nachname * :

Handynummer :

E-Mail Adresse :

Geburtsdatum * :

Gewicht * :

Grösse in Cm (für im System) * :

Trainiert wie lange (Monaten)? * :

Anzahl Kämpfe Boxen * :

Anzahl Kämpfe Light Contact * :

Anzahl Kämpfe Full Contact * :

Informationen Kämpfer/Kämpferin 3

Anrede, Vorname, Nachname * :

Handynummer :

E-Mail Adresse :

Geburtsdatum * :

Gewicht * :

Grösse in Cm (für im System) * :

Trainiert wie lange (Monaten)? * :

Anzahl Kämpfe Boxen * :

Anzahl Kämpfe Light Contact * :

Anzahl Kämpfe Full Contact * :

Informationen Kämpfer/Kämpferin 4

Anrede, Vorname, Nachname * :

Handynummer :

E-Mail Adresse :

Geburtsdatum * :

Gewicht * :

Grösse in Cm (für im System) * :

Trainiert wie lange (Monaten)? * :

Anzahl Kämpfe Boxen * :

Anzahl Kämpfe Light Contact * :

Anzahl Kämpfe Full Contact * :
