**Spielerliste / Liste des joueurs**

**SMM Unihockey 2024**

□ Damenturnier / tournoi féminin □ Herrenturnier / tournoi masculin

Schule // école: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Betreuer/-in //

accompagnatrice / accompagnateur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Name** | **Vorname** | **Jahrgang** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Unterschrift Betreuer/-in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mit der Unterschrift bestätigt der Betreuer/die Betreuerin, dass alle Schüler/-innen aktuell dieselbe Schule besuchen / demselben Rektorat unterstellt sind.**

**Avec la signature l’accompagnateur/l’accompagnatrice confirme, que tous / toutes les élèves visites la même école.**