

ANMELDEFORMULAR

Für folgende Meisterschaft

Name

Vorname

Strasse

Plz

Ort

Geburtsdatum

Gewichtsklasse

Tel

Name des Studios

Datum

Unterschrift

Schicken an: S.P.F. Swiss Physique Federation, Postfach 501, CH-8805 Richterswil



ANMELDEFORMULAR

Für folgende Meisterschaft

Name

Vorname

Strasse

Plz

Ort

Geburtsdatum

Gewichtsklasse

Tel

Name des Studios

Datum

Unterschrift

Schicken an: S.P.F. Swiss Physique Federation, Postfach 501, CH-8805 Richterswil