|  |
| --- |
| **Credit Suisse Cup**Offizielle Schulfussball-Meisterschaft der SchweizKantonale Qualifikation: |
| *Kanton:* |  |
| *Region:* |  |
| *Austragungsdatum:* |  |

|  |
| --- |
| **Spielerliste** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kat.****K / M** | **Name der Schule** | **Klassen-****bezeichnung** | **Name der****Klassenlehrperson** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Name und Vorname** | **Geburtsdatum** | **Lizenz. Spieler/in** |
| **Ja** | **Nein** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

**Begleitperson**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adresse** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Bemerkung** |  |

**WICHTIG:**

**Dieses Formular muss von der Schulleitung mit einem Stempel und Unterschrift bestätigt werden. Es ist vor dem 1. Turnierspiel am Jurytisch abzugeben.**

|  |
| --- |
| **Stempel und Unterschrift der Schulleitung** |