

CRON4 AUFGUSS TROPHY 2019

07.-09.06.2019

Cron4 - Bruneck, Italien

ANMELDEFORMULAR

Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

ausgebildeter Aufgussmeister (Abschlusszeugnis, Zertifikat, Diplom beilegen)

erfolgreicher Teilnehmer der Meisterschaft: _____ Platzierung: _____

Aufgussmeister im Sauna- / Wellnessbereich: _____ seit: _____
(schriftliche Bestätigung vom Betrieb beilegen)

Vertreter der Nation: _____

Ich erkläre hiermit mit dem Reglement der Veranstaltung vertraut und einverstanden zu sein.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Anmeldung ist erst nach schriftlicher Bestätigung gültig!

mail info@lebe.bz.it

