



c/o  
Leiggener Klaus  
Wieristrasse 84  
3902 Brig-Glis

## CURLERPASS-GESUCH

Name	:		
Vorname	:		
Adresse	:		
Wohnort	:		
Geburtsdatum	:		
Beruf	:		
Telefon	Privat:	:	
	Geschäft:	:	
	Natel:	:	
E-Mail	:		

***Der Jahresbeitrag beträgt CHF 300.00 pro Saison (Inkasso iischi arena)***

Der / Die Unterzeichnete wünscht an der Hallenmeisterschaft des CCO teilzunehmen.

Ort und Datum

Unterschrift

eventuell zusätzliche Informationen: