Gruppenteilnehmer an Training im Clubheim des TSC Metropol Hofheim

TANZSPORTCLUB
METROPOL HOFHEIM E.V.
Metropol Dance- and Fitness-Studios

Antragssteller der Raumreservierung: _____

Anzahl Teilnehmer: _____

Davon TSC Metropol Mitglieder: _____

Tag der Reservierung: _____

Uhrzeit von/bis: _____

Trainer: _____

Name	Vorname	unter 18 Jahre	Mitglied des TSC Metropol
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

Diese Liste ist an sport@metropolhofheim.de zu senden, wenn mehr als 2 Teilnehmer eines der beiden Studios für freie Trainings, oder Gruppenstunden nutzt!

_____

Unterschrift Anrtagsteller Ort, Datum