

# Anmeldung Monatstraining Höngg



Dojo: \_\_\_\_\_

Trainer: \_\_\_\_\_

**KAISHO**  
KARATE ASSOCIATION

## Teilnehmer

	Name	Vorname	Alter	Kyu	Tel. Nr.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					