

Anmeldung von Roll Kurs / 2019

Name der JFW:

Name / <i>Nom</i>	Vorname / <i>Prénom</i>	Strasse / <i>Rue</i>	Nr. / <i>N°</i>	PLZ / <i>NPA</i>	Ort / <i>localité</i>	Geb.datum / <i>Date de naissance</i>
Begleitung / <i>Surveillance:</i>						

Kursdaten 2019	24.08.2019 - deutsch
-----------------------	-----------------------------

Dieses Formular bitte ausfüllen und jfw@swissfire.ch zurücksenden.
Die Anmeldungen werden nach Datumseingang berücksichtigt.
S'il vous plaît remplir ce formulaire et revenez à jfw@swissfire.ch
Les inscriptions seront acceptées après la date de réception.