

## Probetraining TENNIS HPC

Name:

Jahrgang:

aktuelle Emailadresse:

Bitte **ALLE** möglichen Trainingszeiten Ihres Kindes unten ankreuzen:

**MINDESTENS 3 KREUZE**

	14:15h-15h	15h-16h	16h-17h	17h-18h
Montag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mittwoch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Freitag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trainingszeiten Anfänger!

1. Probetraining

2. Probetraining

3. Probetraining

**Weiteres Training ist nur nach Anmeldung im Sekretariat möglich!**