



Staffel / Relais / Staffetta

Dieses Formular muss durch den Coach ausgefüllt und **bis am 15. März 2026** an services@specialolympics.ch retourniert werden.

Ce formulaire doit être rempli par le/la coach et retourné **jusqu'au 15 mars 2026** à services@specialolympics.ch.

Il presente modulo deve essere compilato dal coach e trasmesso **entro il 15 marzo 2026** a services@specialolympics.ch.

Institution – Sportgruppe / Institution – Groupe sportif / Istituzione – Gruppo sportivo

4 x 100 m Staffelname/Nom du relais/Nome della staffetta _____
(Max 15 Zeichen/caractères/caratteri)

	Name / Nom / Cognome	Vorname / Prénom / Nome	Zeit / Temps / Tempo Total
1			}
2			
3			
4			

4 x 100m Staffelname/Nom du relais/Nome della staffetta _____
(Max 15 Zeichen/caractères/caratteri)

	Name / Nom / Cognome	Vorname / Prénom / Nome	Zeit / Temps / Tempo Total
1			}
2			
3			
4			

Coach:

Datum/Date/Data: