



# Staffel / Relais / Staffetta

Sportgruppe / Groupe sportif / Grupo sportivo \_\_\_\_\_

**4 x 25m** Staffelname/nom du relais/nome della staffetta \_\_\_\_\_

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

**4 x 25m** Staffelname/nom du relais/nome della staffetta \_\_\_\_\_

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

Coach:

Datum/Date/Data:

Dieses Formular mit den Namen der Staffelteilnehmer muss bis spätestens **17.09.2023** bei Special Olympics eingereicht werden:

Ce document avec les noms des participant·es du relais doit être envoyé jusqu'au **17.09.2023** à Special Olympics :

Questo formulario per i partecipanti alla staffetta deve essere trasmesso al più tardi il **17.09.2023** a Special Olympics:

[services@specialolympics.ch](mailto:services@specialolympics.ch) ou/oder/oppure a

Special Olympics Switzerland, Talgut-Zentrum 17, 3063 Ittigen.

Special Olympics Switzerland

Haus des Sports, Talgut-Zentrum 17, CH-3063 Ittigen, Tel 0800 222 666 [www.specialolympics.ch](http://www.specialolympics.ch)