International Vienna Open Frauen und Männer U10/ U12/ U14

zurückzusenden bis/to be returned until Sept., 22nd, 2017
an/to office@judo-vienna.at or Fax: +43 1 813 41 65

Verein/Club:_____ **Land/Country:**_____

Telefon:_____ **FAX:**_____ **E-MAIL:**_____

lfd. Nr	NACHNAME/Vorname/Geschlecht SURNAME/First Name/Sex	Judopass-Nummer or Passport-No. for foreign starters	Geburtsdatum Date of birth	Gewichtsklassen/Weight category							
				F U10	F U12	F U14	F U16	M U 10	M U12	M U 14	M U16
z.B. for ex.	MUSTER / Max / M	1234567890	2003-04-03								-60
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											

International Vienna Open Frauen und Männer U 16 / U18 / U21 / AK

zurückzusenden bis/to be returned until Sept., 21st, 2017

an/to office@judo-vienna.at or Fax: +43 1 813 41 65

Verein/Club:_____ **Land/Country:**_____

Telefon:_____ **FAX:**_____ **E-MAIL:**_____

lfd. Nr	NACHNAME/Vorname/Geschlecht SURNAME/First Name/Sex	Judopass-Nummer or Passport-No. for foreign starters	Geburtsdatum Date of birth	Gewichtsklassen/Weight category							
					F U18	F U21	F AK		M U18	M U21	M AK
z.B. for ex.	MUSTER / Max / M	1234567890	1993-04-03							-100	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											