deZuiderSterLOOP

OPEN SCHOLIERENKAMPIOENSCHAP CAPELLE AAN DEN IJSSEL

Naam school: ______________________ Contactpersoon: ______________________

Marktkraam*: ja nee (*doorhalen wat niet van toepassing is) Grijze vak niet invullen.

Groep 3/4 jongens:	Start	Chip	Groep 5/6 jongens:	Start	Chip	Groep 7/8 jongens:	Start	Chip
Naam deelnemer	nr.	nr.	Naam deelnemer	nr.	nr.	Naam deelnemer	nr.	nr.