

## Anmeldung zum Internationalen Hallenfußballturnier um den Kamerun Cup

### Registration for the International Indoor Football Tournament for the Cameroon Cup

am 09.11.2024 ab 13 Uhr in der Großen Sporthalle der Schule am Mainbogen,  
Fachfeldstraße 34, 60386 Frankfurt am Main  
*on 09.11.2024 from 1 p.m. in the large sports hall of the Schule am Mainbogen, Fachfeldstraße  
34, 60386 Frankfurt am Main*

#### **Name des Teams / Name of the team**

---

#### **Liste der teilnehmenden Spieler / Spielerinnen (bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)** *List of participating players (Please fill in or tick)*

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/ Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/ Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

Name/ Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_

Nationalität/Nationality: \_\_\_\_\_

Student Frankfurt UAS:  Gast/Guest:

**Kontaktadresse des Teams/ Contact address of the team (E-Mail):**

---

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: **kamerun-cup@io.fra-uas.de** oder geben Sie es in den Sprechzeiten: dienstags 10:00 - 12:00 Uhr & donnerstags 10:00 - 12:00 Uhr (Geb. 1, Raum 02) ab.

Please send the completed form to: **kamerun-cup@io.fra-uas.de** or drop it off during office hours: Tuesdays 10:00 am - 12:00 pm & Thursdays 10:00 am - 12:00 pm (Building 1, Room 02).