



**Leobener Academic Championship
Start on Wednesday 08. November
Sports Hall City Center**



TEAM NAME:

	First Name	Second Name	Matrikel-Nr.
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
*11)			
*12)			

Team Captain:

Phone Number:

E-Mail: