

Anmeldung Ballkindercamp Champions Trophy 2010

2.-6. August 2010



Name:	
Vorname:	
Straße und Nummer	
PLZ/ Ort	
Geburtsdatum:	
Verein:	
Telefonnummer:	
Telefonnummer Eltern:	
e-mail Adresse:	
Kleidergröße:	
Position:	<input type="radio"/> Torwart <input type="radio"/> Feldspieler
Allergien:	
Besonderheiten Essen:	
Medikamente?:	
Schwimmer:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Erlaubnis zum Schwimmen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Hiermit erlaube ich meinem Kind

am Ballkindercamp teilzunehmen.

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr auf folgendes Konto:

Stadtparkasse Mönchengladbach-Holt

Kto Nr.: 310 30 58

BLZ: 310 500 00

Verwendung: „Ballkindercamp CT 2010“