

Anmeldeformular für die Fußballschule Schlotterbeck



Hotel Gasthof zum Hirschen 79777 Birkendorf Schwarzwaldstrasse 28
Tel. 07743 / 349 Fax. 5525 E Mail. hirschen.birkendorf@t-online.de Homep. www.hirschen-birkendorf.de

Vorname		Fußballschule für Kinder ist Urlaub für die Eltern
Nachname		
Strasse / Nr.		
Postleitzahl / Ort		
Telefon	E-Mail	

Hiermit melde ich folgende Kind / er für das Fußballcamp in Birkendorf

vom: bis: von 9:45 Uhr bis 15:45 Uhr an

Trainingstage inklusiv Mittagessen und Getränke

Preise für ein 3 / 4 / 5 / oder 6 Tagescamp stehen auf der Homepage www.hirschen-birkendorf.de www.fussballcamp.de

Nachname	Vorname	Geb. Datum	Spielposition im Heimatverein	Schwimmer Nichtschwimmer	Konfektionsgröße ankreuzen
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176
					128 / 140 / 152 / 164 / 176



Jedes Kind erhält ein Trikot aus der Kollektion und einen Trainingsball der Fußballschule Schlotterbeck



Dieses Formular bitte ausdrucken, gut lesbar Ausfüllen und uns zufaxen, mailen oder an uns zurücksenden per Post, wir schicken ihnen dann umgehend eine Buchungsbestätigung. Bezahlung erfolgt am Campbeginn vor Ort.

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Eventuelle Verletzungen und Erkrankungen sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt Erklärung des Erziehungsberechtigten: Hiermit erkläre ich das mein/e Sohn/Tochter körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist. Verletzungen sowie der Weg zum vom Training sind durch die jeweiligen Versicherungen des Erziehungsberechtigten abgesichert. Mit den oben aufgeführten Erläuterungen bin ich einverstanden