

ANMELDUNG 2024

Beach Volleyball Camp in Baden

Daten Teilnehmer/in:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Handy Nr.:

Allergien:

Medikamente:

Vegetarier/in: Ja Nein

Schwimmer/in: Ja Nein

Besitz einer Saisonkarte vom Strandbad Baden: Ja Nein

Teilnahme Camp:

Camp 1 (8.-12.7.2024):

Camp 2 (15.-19.7.2024):

Camp-Shirt Größe:

Kinder: S 5/6 J. M 7/8 J. L 9/11 J. XL 12/13 J.

Damen: XS S M L XL

Herren: S M L XL

Daten Erziehungsberechtigte/r:

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Handy Nr.:

E-Mail:

Notfall-Kontakt:

Muss Montag bis Freitag während dem Camp jederzeit erreichbar sein!

Sollte die als Notfallkontakt angegebene Person kein Erziehungsberechtigter sein, übertrage ich die Aufgaben der Personensorge an die als Notfallkontakt angegebene Person.

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Handy Nr.:

E-Mail:

Ich erkläre hiermit, dass ich Erziehungsberechtigte/r des Kindes bin, habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden.

.....
Ort Datum

.....
Name Unterschrift

Organisation:



www.beachvolleyballcamp.at
beachvolleyballcamp@hotmail.com
0664/9988907