

Anmeldung Jugend Fussball Ferien Camp VfR Bürstadt 2018

Kontakt für Rückfragen : Norbert Floch 01622929429

Termin 16.07-20.07.2018 10:00-16:00 Uhr

Anmeldeschluß 10.06.2018

Name* _____

Vorname* _____

Geburtsdatum* _____

Straße,Hausnummer* _____

PLZ * _____

Ort* _____

Allergien,Medikamente: _____

Konfektionsgröße Trikot* _____ Wunschnummer _____

Telefon Nr während des Camps erreichbar* _____

E-Mail_Adresse* _____

Kontoinhaber* _____

IBAN* DE _____

BIC* _____

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Fußball Camp an und erkläre mich damit einverstanden,dass die entsprechende Teilnehmergebühr in Höhe von 149,00€ vom angegebenen Konto abgebucht werden darf.

Des weiteren erkläre ich , dass das oben genannte Kind körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist.

Datum,Unterschrift.

