Anmeldung
Sommercamp vom 09.07. - 11.07.2016

❑ **Feldspieler** ❑ **Torwart**
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Mädchen ❑ Junge ❑
Name der Eltern: _____
Plz: _____ Ort: _____ Straße: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Verein: _____ Eintrittsdatum: _____

Konfektionsgröße: ❑140 ❑152 ❑164 ❑S ❑M ❑L ❑XL
Torwarthandschuhe, Größe: _____
➔ *Bitte beachten Sie die Größenveränderung/ Wachstum bis zum Camptermin*

(Umtausch ausgeschlossen)
ℨ Allergien / Krankheiten:

(z.B. Diabetes / Herzfehler) _____
ℨ Medikamente: _____

ℨ Lebensmittel die nicht verzehrt werden dürfen:

_____
MEIN KIND IST GESUND UND SPORTLICH VOLL BELASTBAR
Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen sowie die An- und Abreise zum Camp sind durch die Krankenversicherung, sonstige Schäden durch die Haftpflichtversicherung, der Erziehungsberechtigten abgesichert. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten für eine Adressliste verwendet werden können. Auch während des Camps und Kurse aufgenommene Fotos und Videoaufzeichnungen dürfen von Borussia VFL 1900 Mönchengladbach genutzt werden. Den Anordnungen der Verantwortlichen und Trainer der Veranstaltung werde ich Folge leisten. Bei groben Verstößen z.B. Hausordnung werde ich benachrichtigt, bei Wiederholung kann der Teilnehmer ausgeschlossen werden.
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

_____
(*Das Original bitte ausgefüllt und unterschrieben an Jürgen Hallmann zurücksenden*)