Fax-Nr.: 030 - 53 05 12 74 info@clsports.de / www.clsports.de

ANMELDUNG FUSSBALLCAMPS

CAMPNAME /	CAMPZEITRAUN	И:/
	JUNG (wenn JA, bitte Campnamen, Z	AB WANN):eiträume, etc. unserer Internetseite oder dem aktuellen Flyer!
	• • •	scht (Sportshirt, Trinkflasche): 20,00 Euro
	meine(n) Tochter/Sosie/ihn entsprechend	hn für oben ausgewähltes FussballCamp verbindlich an und zu belehren.
Daten des/der Te	eilnehmers /-in:	
Geschlecht:		Teilnahme:
□ männlich □ weiblich		☐ 1. Teilnahme ☐ wieder dabei
Name:		Telefon privat:
Vorname:		Mobil:
Straße:		Email:
PLZ, Wohnort:		Geburtsdatum:
Verein:		Shirt: [Größe (<i>128-176 oder S/M/L usw.)</i> _Farbe (<i>blau/rot/grün</i>)]
Mannschaft:		Krankenkasse (für evtl. dortige Kostenrückerstattung):
Spielstärke:		Spielposition:
□ sehr gut□ gut	□ mittel □ Anfänger	☐ Torwart ☐ Feldspieler
Gruppenwünsche:		Bemerkungen (Allergien, Krankheiten etc.):
Zahlungsmodali Mit der Untersch	rift bestätige ich die	Sie eine schriftliche Buchungsbestätigung, in der die blaufdetails enthalten sind. Kenntnisnahme der Leistungsbeschreibung und erkenne die für ieschäftsbedingungen an.
Ort, Datum		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r