

Anmeldung Fördergruppe
Fußballschule KICK-MIT
Peter Trefzger



Oktober (November) 2017 bis März 2018

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	
Verein:	
Telefon:	
Handy:	
Fax:	
E-Mail:	

Besondere Trainings- bzw. Förderziele:

Besonderes (z. B. Allergien...):

3-Monats-Abo (monatlich 45 €)	<input type="checkbox"/>
6 (5)-Monats-Abo (monatlich 40 €)	<input type="checkbox"/>

Bitte entsprechend ankreuzen.

Ich bezahle den Teilnehmerbeitrag beim ersten Training in bar.

Hinweise:

In den Schulferien findet kein Training statt.

Eventuelle Verletzungen und Erkrankungen sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt.

Erklärung des Erziehungsberechtigten: Hiermit erkläre ich, dass 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. Für verloren gegangene Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten