



Fußballschule Hattrick

www.fussballschule-hattrick.de

Anmeldung zum Fußball-Camp

Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Telefon-Nr.:	
Email-Adresse:	
Verein:	
Geburtsdatum:	
Position:	
Kleidergröße:	
Kursdatum und Ort:	
Sonstiges (z.B. Krankheiten):	

Hiermit melde ich meine(n) Sohn / Tochter bei der Fußballschule Hattrick zum oben angegebenen Fußball-Camp an.

Kann ein Kursteilnehmer den vertraglichen Bestimmungen aus gesundheitlichen Gründen nicht nachkommen, ist ein ärztliches Attest erforderlich.

Der / die Erziehungsberechtigte ist damit einverstanden, dass das Kind / der Jugendliche eventuell fotografiert oder gefilmt wird und diese Aufnahme(n) eventuell auf der Internetseite oder für Print-Medien der FS Hattrick verwendet wird / werden.

Der / die Erziehungsberechtigte versichert, dass das Kind / der Jugendliche sportlich voll belastbar ist und keinerlei uns nicht mitgeteilte Medikamente einnimmt. Eventuelle Verletzungen und Erkrankungen sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt.

Es bleibt den Trainern vorbehalten, Teilnehmer aufgrund disziplinarischer Maßnahmen von der Teilnahme auszuschließen. Eine Beitragsrückerstattung findet in diesem Fall nicht statt.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Schicken Sie die Anmeldung bitte an:

Fußballschule Hattrick, Markus Högner, Karl-Wagenfeld-Str. 1, 48727 Billerbeck