Anmeldung Fußballcamp 2017 vom 31.07.bis 04.08.2017





auf der Sportanlage in Fell JSG Fell/Longuich/Riol/Kenn

Teilnehmen dürfen die Jahrgänge von 2004 bis 2011. Angaben Camp Teilnehmer:

Verwendungszweck: Camp und Name des/der Kinder

geb. am:	Name:	Vorname:	Kl-Größe:
1.			
2.			
3.			
Medi kament	ce/Allergie		
Müssen wäh	rend der Betreuu	ngszeiten Medis verabreicht werder	
Leidet der	/die Jugendliche	an Allergien (z.B. Nahrungsmitte	lallergie)
		taltung Medikamente verabreicht we erordnung und eine Beschreibung de	
veranscare	er erne arzer. vo	Totaliang and eine beschiefbung ac	<u> </u>
Vegetarisch	?		
Sonstige And	gaben zur Verpfle	egung:	
Angaben Elt	ern / Erziehungsl	perechtigte	
Name:		Vorname:	
Straße:		Wohnort:	
Telefon:		E-Mail:	
Ort, Datum:			
Unterschrif	t Erziehungsbered	chtigter:	
Anmeldefris	t bis 31.05.2017		
Darin entha	99 €. Geschwiste lten sind Mittage ne Hochwertige Ca	essen, Frühstücksnacks, Nachmittag	gssnacks und Getränke.
	tner bei Fragen: tt Tel.: 0172 600	55475 Mail: schmitt-f-@web.de	
Norbert Sch	löder Tel.: 01633	3384099 Mail: norbert-schloeder@t-	-online.de
Empfänger:	Sv Fortuna Fell	echenden Betrag auf das Konto	
Sparkasse Table: TRISDE		8855 0130 0012 8610 50	