

anmeldung für ein jugendsportcamp

CAMP-NR.	DATUM	ORT	SPORTARTEN
1. Wahl			
2. Wahl			
Name	Vorname		
Strasse	PLZ/Ort		
Telefon	Mobile		
E-Mail	Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	SBB-GA <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
ZKB Konto <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	SBB-Halbtax <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Bemerkungen			
WIR AKZEPTIEREN DIE TEILNAHMEBEDINGUNGEN:		Datum:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift Teilnehmer/in:	