

Anmeldeformular Fußballcamp 2015



Termin:	Freitag, 16.10.2015	15:00 - 18:00 Uhr 09:30 - 16:00 Uhr	
	Samstag, 17.10.2015		
Allgemeine Informa	tionen		
Name, Vorname:		Verein:	
Adresse:			
Geschlecht:		Geburtsdatum:	
Konfektionsgröße:		Lieblingsposition:	
E-Mail Adresse:		Telefonnummer:	
Verpflegung			
Bitte achten Sie darauf, dass mein Kind kein Schweinefleisch isst:		☐ Ja ☐ Nein	
Mein Kind ist vegetarier:		☐ Ja ☐ Nein	