

Anmeldeformular Judo Sommerlager in Gallneukirchen vom 14.Juli bis zum 20. Juli 2013

Familienname _____ Verein _____

Vorname _____ Kyu _____

Adresse _____ Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

Mein Sohn / Tochter benötigt Medikamente ja nein

wenn ja, welche _____

Mein Sohn / Tochter kann schwimmen ja nein

Mein Sohn / Tochter ist gegen Zecken geimpft ja nein

Mein Sohn / Tochter ist Allergisch gegen _____

Diverses / Bemerkungen _____

Notfall Nummer _____ Sozialversicherungsnummer: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

