

Jugend-Hockeycamps 2017

Hiermit möchte ich mein Kind verbindlich anmelden:

TERMINE

- | | |
|--|--|
| Camp 1: 06.03. – 10.03.2017 <input type="checkbox"/> | Camp 5: 21.08. – 25.08.2017 <input type="checkbox"/> |
| Camp 2: 13.03. – 17.03.2017 <input type="checkbox"/> | Camp 6: 16.10. – 20.10.2017 <input type="checkbox"/> |
| Camp 3: 22.05. – 26.05.2017 <input type="checkbox"/> | Camp 7: 23.10. – 27.10.2017 <input type="checkbox"/> |
| Camp 4: 24.07. – 28.07.2017 <input type="checkbox"/> | |

NEU:
Anmeldungen jetzt
auch für den B-Bereich
möglich!

TEILNEHMERANGABEN

Vorname: _____
Nachname: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____

Mitglied beim HTHC: Ja Nein (bei nein, bitte weiter ausfüllen)

Adresse: _____
Club: _____

T-Shirt-Größe: _____

Krankheiten/Allergien: _____

Mein Kind darf unter Aufsicht ins Schwimmbad:

Ja Nein nur mit Schwimmhilfe

Während des Camps werden Fotoaufnahmen von den Kindern gemacht. Ich bin damit einverstanden, dass der HTHC Aufnahmen, auf denen mein Kind abgebildet ist, in seinen Druckwerken/für die Teilnehmer/auf seiner Homepage/in sozialen Medien (Nichtzutreffendes bitte streichen!) veröffentlichen darf.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter