

## Jugend-Hockeycamps 2017

Hiermit möchte ich mein Kind verbindlich anmelden:

### TERMINE

- Camp 4: 24.07. – 28.07.2017       Camp 5: 21.08. – 25.08.2017   
Camp 6: 16.10. – 20.10.2017       Camp 7: 23.10. – 27.10.2017

**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