

Anmeldeformular Fußballcamp Raeren 2024

Trainingsort: Sportplatz Raeren
Zeiten: 09:00 Uhr bis 15:30 Uhr
Preis: pro Teilnehmer pro Camp 150,- €
Geschwisterkind 130,- €

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Fussball Camp in der Woche vom:

01.07.2024 — 05.07.2024 ___

26.08.2024 — 30.08.2024 ___

Kontaktdaten des Teilnehmers / der Teilnehmerin: Junge ___ Mädchen___

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum: Verein:

Straße: Telefon:

PLZ: Wohnort:

E-Mail:

Eltern sind telefonisch während des Camps erreichbar unter:

T-Shirt Größe: 116___ 128___ 140___ 152___ 164___ S___ M___ andere Größe___

Gesundheit und Besonderheiten:

Hat Ihr Kind eine Allergie, Erkrankungen oder gesundheitliche Probleme?

Nein ___ Ja ___ Welche:

Bitte den Teilnahmebetrag auf folgendes Konto überweisen:

Konto: BE56 7310 0439 5788

Durch die Zahlung auf das genannte Konto mit der Mitteilung „Fußball Camp Raeren 2024 Name/Vorname des Teilnehmers“ ist die Teilnahme des Kindes bestätigt.

Bitte komplett ausgefüllt schicken an: fussballcamp.raeren@gmail.com

Anmeldefrist: 1. Camp: 09.06.2024 2. Camp: 01.08.2024