



# SKG SPRENDLINGEN

## Anmeldung zum Fussball-Ostercamp 2024



Camp vom 2. bis 5. April (4 Tage)

Camp vom 8. bis 12. April (5Tage)

Name Kind:

Vorname Kind:

Geburtstag:

Vereinszugehörigkeit:

Straße:

PLZ:

Ort:

Name Elternteil:

Vorname Elternteil:

E-Mail:

Handy-Nr.:

Mittagessen vegetarisch:  ja  Nein

Erklärung der Erziehungsberechtigten zur Versicherung:

Verletzungen und oder evtl. Erkrankungen beim Training oder Spiel rund um das Fußballcamp sind durch den oder die Erziehungsberechtigten abgesichert.

Den Anweisungen der Verantwortlichen wird der Teilnehmer Folge leisten. Ich bin damit einverstanden, dass Bild.- Ton.- und Filmmaterial von meinem Kind auf der Homepage der SKG Sprendlingen verwendet werden dürfen. Mit der Anmeldung bestätige ich gleichzeitig, dass der Teilnehmer gesund und sportlich voll belastbar ist.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_