

Registrierungsformular für Kinder Soccerschool Ante Gale

Daten der/s Erziehungsberechtigten			
Vorname:		Nachname:	
Adresse:			
Postleitzahl:		Ort:	
Telefonnummer:			
E-Mail:			
Informationen über das Kind:			
Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:			

- Ich nehme zur Kenntnis, dass weder Ante Gale noch das Sportzentrum für meine Garderobe, Ausrüstungsgegenstände oder Wertsachen haften.
- Ich bestätige, dass mein Kind alle notwendigen Gesundheitsuntersuchungen gemacht hat und das Leistungssport ohne irgendwelche Bedenken betreiben darf.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Bilder die während der Trainings für Werbezwecke verwendet werden dürfen.

Datum

Unterschrift