

ANMELDEFORMULAR

JUGENDABTEILUNG BORUSSIA MÖNCHENGLADBACH

**FOHLEN
FUSSBALL
SCHULE**

Feldspieler

Torhüter

Name

Vorname

Geburtsdatum

Junge

Mädchen

Name der Eltern

PLZ

Ort

Straße

E-Mail

Telefon

Mobil

Verein

Eintrittsdatum

Konfektionsgröße

Stutzengröße

► Bitte beachten Sie die Größenveränderungen/Wachstum bis zum Camptermin (Umtausch ausgeschlossen)

Allergien/Krankheiten (z.B. Diabetes/Herzfehler)

Medikamente

Lebensmittel die nicht verzehrt werden dürfen

MEIN KIND IST GESUND UND SPORTLICH VOLL BELASTBAR



Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen sowie die An- und Abreise zum Camp sind durch die Krankenversicherung, sonstige Schäden durch die Haftpflichtversicherung, der Erziehungsberechtigten abgesichert. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten für eine Adressliste verwendet werden können. Auch stimme ich zu, dass während des Camps aufgenommene Fotos und Videoaufzeichnungen von Borussia VFL 1900 Mönchengladbach genutzt werden dürfen. Den Anordnungen der Verantwortlichen und Trainer der Veranstaltung werde ich Folge leisten. Bei groben Verstößen z.B. Hausordnung werde ich benachrichtigt, bei Wiederholung kann der Teilnehmer ausgeschlossen werden.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(Das Original bitte an die FohlenFussballschule zurück)



DIE FOHLEN

