

Anmeldung CFMZ Friendships, 01./02. Juni 2019

- Start-Ups -

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Erziehungsberechtigt:

Kontakt-Mail und -Tel.:

CF-Box (falls Mitglied):

T-Shirt-Größe:

Schuhgröße:

Körpergröße:

Gewicht:

medizinisch relevante Informationen / Allergien:

Ist der Erziehungsberechtigte beim Wettkampf dabei? ja / nein

Falls nein: Notfall-Nummer:

O Wir sind freitags abends beim Grillen mit _____ Personen dabei (5 Euro pro Person für Essen und Getränke).

O Beim gemeinsamen Abendessen am Samstag im Weingut Böhm (auf eigene Rechnung) sind wir mit _____ Personen (Kinder: _____, Erw: _____) dabei.

Mit der Unterschrift bestätigen Athlet und Erziehungsberechtigter, dass sie mit der Veröffentlichung von Fotos und Videos, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, sowohl in Print als auch online ohne Vergütung einverstanden sind.

Der Teilnahmebeitrag von 25 Euro ist auf das Konto DE39 5509 0500 0813 6398 60 bei der Sparda Bank Südwest (GENODEF1S01) zu überweisen (Inhaber: Eva Schaab).

Ort/Datum, Athlet

Ort/Datum, Erziehungsberechtigter