

## ANMELDEFORMULAR Young Rocket Camps 2011

Fax: +43/(0)4246/4152 | e-mail: [info@sportschule.at](mailto:info@sportschule.at)

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel. & Fax.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Für welches Young Rocket Camp habe ich mich entschieden:

- |                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| •Young Rocket Camp          | Termin: _____ |
| •Young Rocket Tages Camp    | Termin: _____ |
| •Young Rocket SURF Camp     | Termin: _____ |
| •Young Rocket SAIL Camp     | Termin: _____ |
| •Young Rocket BIKE Camp     | Termin: _____ |
| •Young Rocket TENNIS Camp   | Termin: _____ |
| •Young Rocket OUTDOOR Camp  | Termin: _____ |
| •Young Rocket ENGLISCH Camp | Termin: _____ |

*Aus dem Sportkursprogramm wähle ich folgende Hauptsportart aus:  
(bitte zutreffendes ankreuzen)*

- Segeln       Surfen       Tennis       Mountainbiken

### Wichtige Angaben für den Notfall:

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Eltern: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer des Kindes: \_\_\_\_\_

Versicherter / Versicherungsanstalt: \_\_\_\_\_

Sonstiges: (Medikamente, Allergien, etc.) \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind kann mind. 10 Minuten frei schwimmen (ohne Hilfsmittel)  ja  nein

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten