



per Fax an 0355 7569514 oder
per Mail an fussballschule@fcenergie.com

Anmeldeformular

Fußballcamp:	vom:	bis:	Ort: Poznaner Straße	Zeit: 10.00 – 15.00 Uhr
Name:			Vorname:	
Straße, Nr.:			PLZ, Ort:	
Telefon:			E-Mail:	
Geburtsdatum:			Größe:	
aktueller Verein:			Nationalität:	
Krankenversicherung:			Medikamente:	
Allergien:			Mitglied Fußballschule:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Größe:	116 <input type="checkbox"/>	128 <input type="checkbox"/>	140 <input type="checkbox"/>	152 <input type="checkbox"/>
			164 <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>
				M <input type="checkbox"/>

Verbindliche Zusage zur Teilnahme am Fußballcamp

Trainingstage bitte ankreuzen

Gesetzliche Vertretung des Teilnehmers:

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Fußballcamp und versichern, dass o.g. Spieler über eine Unfallversicherung geschützt ist. Zudem erkennen wir mit der Unterschrift die Teilnahmebedingungen der Fußballschule an.

Teilnahme 1 Tag	<input type="radio"/>	65,-	60,-*
Teilnahme 2 Tage	<input type="radio"/>	100,-	95,-*
Teilnahme 3 Tage	<input type="radio"/>	145,-	135,-*
Teilnahme 4 Tage	<input type="radio"/>	170,-	145,-*
Teilnahme 5 Tage	<input type="radio"/>	190,-	155,-*

Datum, Unterschrift gesetzl. Vertretung des Spielers



FC Energie Cottbus e.V. - Sparkasse Spree-Neiße

IBAN: DE85 1805 0000 3302 1031 65

SWIFT: WELADED1CBN

Zweck: **Sommerferiencamp 2** Name, Vorname (Kind)

Erst nach Überweisung des Teilnahmebeitrages erhalten Sie eine verbindliche Teilnahmebestätigung durch den Verein.

Eventuell anfallende Reise- oder Unterbringungskosten werden vom Teilnehmer selbst getragen.

* Preise gelten für Mitglieder der Fußballschule