



DRIV JUGENDCAMP



ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mein Kind für das „Jugendcamp Rollhockey 2019“ an:

Name des Spielers: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ & Wohnort: _____

Tel. Nummer: _____

e-Mail: _____

Geschlecht: _____

Verein: _____

Name Heimtrainer: _____

Ich spiele Rollhockey seit: _____

Position: _____

Mein Kind kann schwimmen (JA / NEIN) : _____

Gesundheitliche Probleme: (JA / NEIN): _____

U15 und U17 Camp in Konstanz:

Jungen & Mädchen der Jahrgänge 2003– 2006

Montag bis Samstag 29.07 – 03.08.2019

Anreise: Montag 14:00 Uhr

Abreise: Samstag 14:00 Uhr

Teilnahmegebühren: €220,-

Bei Absage 4 Wochen vor dem Camp - 100% Kostenrückerstattung

Bei Absage bis 2 Wochen vor dem Camp – 50% Kostenrückerstattung

Bei Absage ab 2 Wochen vor dem Camp - keine Kostenrückerstattung

Leistungen:

Übernachtung, Verpflegung & lokaler Transport inklusive.

Die Teilnehmer übernachten in einem Vereinsheim an der Rollsportanlage in Konstanz

Anmeldung und Überweisung:

Claudia Reinert

Goerallee 11

59077 Hamm

Tel.: 02381-404616 oder 0160/8406832

e-Mail: CReinert@t-online.de

Sparkasse Hamm

IBAN: DE86 410500950036665883

BIC: WELA33HAN

ANMELDUNG BIS SPÄTESTENS 16.06.2019
ÜBERWEISUNG BIS SPÄTESTENS 15.07.2019

