

ANMELDEFORMULAR

für den TalentTag 2019 bewegungszentrumfulb
in Lenningen-Schopfloch am 11.07.2019

Bitte vollständig ausfüllen und postalisch (Burgtobelweg 13, 73252 Lenningen) oder per
Mail (info@bewegungszentrumfulb.de) dem bewegungszentrumfulb als
Kooperationspartner des WBRS zukommen lassen.

Hiermit melden wir an:

Name

Vorname

Geb.datum

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon (personensorgeberechtigte Person)

E-Mail (personensorgeberechtigte Person)

Name der Schule/Einrichtung: _____

Art der Behinderung: _____

Ich bin Rollstuhlfahrer: ja nein

Vereinsmitglied: nein ja, welcher? _____

Sonstige Besonderheiten (Medizin, Verpflegung, Allergien): _____

Bitte 2 der folgenden Sportarten ankreuzen.

Falls eine Aufteilung in ungefähr gleichgroße Gruppen nicht möglich ist, behalten wir uns vor, dich in eine andere Sportart einzuteilen.

Ich möchte:

- an der Para Leichtathletik teilnehmen
- am Para Ski nordisch teilnehmen
- am Para Radsport teilnehmen
- am Fußball teilnehmen

Ich esse:

- Spagetti Bolognese (Rinderhackfleisch)
- Spagetti mit Tomatensoße

Hinweise:

- Während der kompletten Veranstaltung gilt Nikotin-, Alkohol- und Drogenverbot.
- Der Teilnehmer und seine Begleiter haben den Anweisungen der Trainer / Übungsleiter zu folgen.

Unterschrift Bildrechte
(Siehe Ausschreibung Seite 2/4)

Datum

Unterschrift(en) (bei Personen unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigte(n))

Unterschrift Datenschutz 1
(Siehe Ausschreibung Seite 3/4)

Datum

Unterschrift(en) (bei Personen unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigte(n))

Unterschrift Datenschutz 2
(Siehe Ausschreibung Seite 3/4)

Datum

Unterschrift(en) (bei Personen unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigte(n))

Unterschrift Datenschutz 3
(Siehe Ausschreibung Seite 4/4)

Datum

Unterschrift(en) (bei Personen unter 18 Jahren der/die Erziehungsberechtigte(n))

Ort, Datum

Unterschrift (Teilnehmer)

Ort, Datum

Unterschrift (personensorgeberechtigte Person)

Ort, Datum

Unterschrift (personensorgeberechtigte Person)