



# NACHWUCHS



## Anmeldung

Hiermit möchte ich meine(n) Sohn / Tochter für das **OLB-KickUp Jugendfußballcamp** verbindlich anmelden.

Termin:

- Dienstag, den 03.07.2018 bis Freitag, den 06.07.2018** (10 – 16 Uhr)
- Dienstag, den 31.07.2018 bis Freitag, den 03.08.2018** (10 – 16 Uhr)

### Spielerdaten:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

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

Vereinszugehörigkeit: ja  nein

Verein: \_\_\_\_\_

Spielposition: \_\_\_\_\_

Ich möchte in eine Trainingsgruppe mit: \_\_\_\_\_

Konfektionsgröße  128  140  152  164  S  M  L

Mein Kind hat gesundheitliche Besonderheiten:

\_\_\_\_\_

Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_

Mein Kind oder Ich bin OLB-Kunde: ja  nein

### Erziehungsberechtigte/r:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**ÖFFENTLICHE Jugendleistungszentrum Maastrichter Straße 35 26123 Oldenburg**

**Anmeldung / Bezahlung:** Sobald die ausgefüllte Anmeldung bei uns eingegangen ist, erhalten Sie eine schriftliche Teilnahmebestätigung mit Zahlungsaufforderung. **Versicherung:** Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen beim Training und rund um die Akademie sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt. **Hinweis:** Es werden Fotos von der Veranstaltung gemacht und diese werden veröffentlicht.