Anmeldung WHV U 12 Camp Oberliga

Jahrgang 2004

Name: ...................................................... Vorname: ............................................

Anschrift: ........................................................................................................................

..........................................................

Verein: ..............................................................................

Geburtsdatum: ............................................... Email: ..................................................

Name Eltern: .................................................................................................................

Mobilnr. Eltern: ..............................................................................................................

(unter dieser Nummer sind wir während des Camps erreichbar)

 Camp HTC SW Bonn 26.05.2016

Mein Kind spielt folgende Position

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Vegetarier

 Ja  Nein

Datum: ...................................... Unterschrift: ..................................................

Anmeldungen bei Hanna Röhrs hanna.roehrs@whv-hockey-de