



Bitte am ersten Tag vor dem Beginn des Fußball-Camps bei der Leitung abgeben:

Vorname..... Name

Mein Sohn / Meine Tochter wird von zur Platzanlage gebracht.
und wird nach Ende der Veranstaltung von abgeholt.

Mein Sohn / Meine Tochter kommt allein und darf auch allein nach Hause.

Mein Sohn / Meine Tochter leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:
(Bitte um eine kurze Beschreibung)

Mein Sohn / Meine Tochter muss tagsüber folgende Medikamente einnehmen:
(Bezeichnung u. Dosierung angeben)

Sie können mich während des Camps im Notfall unter folgender Rufnummer erreichen:



.....

Wichtige Informationen:

- Den Anweisungen der Leitung / der Trainer ist Folge zu leisten. Wir möchten Sie darüber unterrichten, dass ihr Sohn / ihre Tochter bei grobem Fehlverhalten vom Fußball-Camp ausgeschlossen werden kann.
- Die Teilnahme erfolgt mit dem Bewusstsein von Verletzungsrisiken. Der Erziehungsberechtigte versichert, dass der Teilnehmer körperlich gesund dem Camp beiwohnt und sportlich belastbar ist. Vorerkrankungen sind unbedingt anzugeben.
- Eventuell auftretende Verletzungen sind durch die Krankenversicherung der/des Erziehungsberechtigten abgesichert.
- Sie sind damit einverstanden, dass Foto- bzw. Videoaufnahmen angefertigt werden und zur Nutzung auf der Internetseite des Fußball-College eingesetzt und veröffentlicht werden. Aus der Zustimmung der Veröffentlichung leiten Sie keine Rechte ab.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Falls Du oder Deine Eltern noch Rückfragen haben, so stehen wir unter der Telefonnummer 0172-5601075 natürlich gerne zur Verfügung.

Frank Peters



Nico Klaß