



ANMELDEFORMULAR

SOMMER CIRCUSWOCHE in Wien

von 23. bis 27. Juli 2018

Vor- und Nachname des Kindes

.....

Geburtsdatum:

Vers.Nr:

Straße

PLZ und Ort

.....

Vater (Name und Handynummer)

Mutter (Name und Handynummer)

.....

E-Mail

Instrument seit Jahren

Anmeldung & Einverständniserklärung

Ich erkläre mich einverstanden, daß mein Kind

.....

bei der **Sommer Circuswoche in Wien**

von 23. bis 27. Juli 2018 teilnimmt.

täglich von 9 - 12 Uhr + von 13 - 16 Uhr inkl. Mittagessen (€ 220 pro Kind)

im USZ Universitäts-Sportzentrum Schmelz, Auf der Schmelz 6, 1150 Wien

Im Falle eines medizinischen Notfalls vertraue ich den Verantwortlichen der Sommer Circuswoche die Entscheidungen unter fachlich-medizinischer Begutachtung an. Die Verantwortlichen der Sommer Circuswoche melden mir einen Notfall unverzüglich.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular
als Anhang an daniel@fufo.at.

.....
Unterschrift Vater oder Mutter