

# Junior Camp 2010

## Anmeldung 30. August bis 03. September



Faxnr.: 02235/87055-14

### Teilnehmer

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

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

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

HCP: \_\_\_\_\_

Heimatclub: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:	Golferfahrung	ja	nein
	schon 18 Loch gespielt	ja	nein
	Turniererfahrung	ja	nein
	Schwimmer/in	ja	nein
	Junior Pass Stufe	_____	

### Ansprechperson

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

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

Notfalltelefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ich habe die Ausschreibung gelesen und akzeptiere mit meiner Unterschrift deren Inhalt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten