

Anmeldeformular Future Champs

Anmeldung Draft Combine 2024
 Bitte Daten des Kindes hier eingeben.

Datum und Ort des Drafts:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ:	
Wohnort:	
Email:	
Telefonnummer:	
Verein:	
Spielposition:	
Starker Fuß:	
Konfektionsgröße:	
Benötigt ihr Kind Medikamente:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche und wie oft/ wann:	
Nahrungsmittelunverträglichkeiten/ Allergien:	

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für den angegebenen Draft Combine an.
 Die Teilnahme zum Vorkast ist kostenfrei. Sollte mein Kind zum anschließenden dreitägigen Draft Camp eingeladen werden, betragen die Kosten dafür 199€. Diese Kosten überweise ich nach Rechnungserhalt auf das Konto/ Paypal der Fußballschule.

Stornierungsbedingungen:

- Eine Stornierung ist auf Grund der begrenzten Teilnehmerzahl nur mit einem ärztlichen Attest möglich.

Durch die Unterschrift erkläre ich/ erklären wir uns einverstanden mit der Verwendung von Bild- und Videomaterialien meines/unseres Kindes in Online - und Printmedien. Sollten Sie dies nicht wünschen, teilen Sie dies uns bitte mit.

Zudem erkläre ich mich einverstanden, dass die personen- und leistungsbezogenen Daten meines Kindes zum Zwecke des Scoutings an die entsprechenden Verantwortlichen der eingeladenen Vereine weitergegeben werden dürfen.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/ r _____