Capla Hockey Academy
E-Mail: hockeyacademy@capla.eu / Fax: +49-40-55260317
www.facebook.com/hockey.academy.capla / Website: www.capla.eu

ANMELDUNG

Bitte in Blockschrift ausfüllen und per Mail oder Fax an CAPLA HOCKEY ACADEMY schicken

Mail: hockeyacademy@capla.eu oder Fax: +49 – 40 - 55 260 317

NAME:_____Vorname:_____

Geboren:_____Nationalität:_____

Verein:_____ Ich spiele seit:_____

Körpergröße:_____ _____Körpergewicht:_____

Schlägerhaltung:_____ Spielposition: TW___ V____ St____

Allergie: Nein__ Ja, welche_____

Schwimmer: Ja__ Nein__ 2 aktive Sportart: Ja, welche _____Nein_____

Ich spreche und lese: Deutsch ____Englisch ____andere Sprache_____

Ich melde mich an: Weihnachts-Camp in der Volksbank Arena Hamburg 2017

Kurs : A__ (2003 – 2005) B__ (2006 – 2008)

Anschrift:

PLZ:_____Ort:_____Straße:_____

Tel.Nr.:_____Handy_____

E-Mail:_____

Versichert:_____

Mit Unterzeichnung der Anmeldung erkennen Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Capla Hockey Academy an.

Datum:_____

_____ _____

Unterschrift des Teilnehmers Unterschrift des Erziehungsberechtigten