

ANMELDEBOGEN Sportcamp 2022 JETZT!

VORMITTAGSPROGRAMM

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn...

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Geburtsdatum _____

... zum Sport Camp 2022 vom 29.8. bis 2.9.22 an (9.00-13.00 Uhr).

Hausarzt _____

Telefon _____

Meine Tochter / mein Sohn...

... darf nach Ende des Programms alleine nach Hause gehen. Ja Nein

... leidet unter einer Allergie. Ja Nein
Wenn ja, unter welcher? _____

... muss regelmäßig Medikamente einnehmen. Ja Nein
Wenn ja, welche? _____

... trägt Kleidergröße (T-Shirt) _____

... darf in einem Privat-Pkw befördert werden. Ja Nein

Ich bin zu erreichen unter...

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Als Hauptsportart für die Vormittage wählt mein Kind (bitte 1x Erstwahl und 1x Zweitwahl angeben):

| | Erstwahl | Zweitwahl | Anfänger | Fortgeschritten |
|----------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Leichtathletik | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Parcours | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fußball | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| HipHop | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Handball | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Ich erkläre mich damit einverstanden,

... mein Kind abzuholen, wenn es die Anweisungen der Betreuerinnen und Betreuer nicht befolgt. Ja Nein

... dass der Veranstalter keine Verantwortung übernimmt, wenn mein Kind die Gruppe eigenständig verlässt. Ja Nein

... die Teilnahmegebühr von 45 € zu überweisen: Ja Nein
IBAN: DE49 5135 0025 0241 0069 02, BIC: SKGIDE5FXXX

(Geschwisterrabatt ab dem zweiten Kind 50 Prozent)

Die Anmeldung wird mit der Bezahlung der Teilnehmergebühr gültig.

Ich habe die Reisebedingungen der Christusgemeinde auf www.cg-lich.de gelesen und stimme diesen zu. Ja Nein

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Die Daten werden nach unseren Datenschutzinformationen verarbeitet. Diese sind zu finden unter www.cg-lich.de und liegen in unseren Gottesdiensträumen aus.

Das Camp wird zu den aktuell geltenden Corona-Hygieneregeln durchgeführt werden. Ein zubuchbares Nachmittagsangebot ergänzt das Vormittagsprogramm (separate Anmeldung erforderlich), Infos auf www.cg-lich.de.

Christusgemeinde Lich e. V., Heinrich-Neeb-Str. 17, 35423 Lich

E-Mail: sportcamp@cg-lich.de, Telefon: 06404 660410