

# Anmeldeblatt

17.2.17/UL

## **Localnet-Arena Short-Hockey-Camp 30./31.7. und 2./3.8.2018** **Jahrgänge 2002 - 2007**

LOCALNET ARENA

### **Personalien:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Aktuelle Mannschaft: \_\_\_\_\_

Leistungsstufe: \_\_\_\_\_

Grösse in cm: \_\_\_\_\_

### **Notfallnummern während Trainings / Matches:**

Tel Privat.: \_\_\_\_\_  
Natel Nr. Spieler: \_\_\_\_\_  
Natel Nr. Mutter: \_\_\_\_\_  
Natel Nr. Vater: \_\_\_\_\_

Stürmer

Verteidiger

Torhüter

### **Hausarzt + Krankenkasse:**

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse Name: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

### **Krankheiten:**

Wie Herz, Kreislauf, Haut, Epilepsie, Lunge, usw .... ja  nein   
wenn ja – Welche ? \_\_\_\_\_

### **Allergien:**

Wie Heuschnupfen, Lebensmittel, Bienenstiche, usw ..... ja  nein   
wenn ja – Welche ? \_\_\_\_\_

### **Medikamente:**

Welche, für was? \_\_\_\_\_

### **Bemerkungen, Anliegen oder besondere Massnahmen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Alle Daten werden vertraulich behandelt:**

Wir bestätigen, dass die Angaben korrekt und vollständig sind. Ausschreibung und Tagesablaufprogramm sind uns bekannt. Teilnehmer verfügt über eine Krankenkasse, Unfall- und Haftpflichtversicherung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschriften: \_\_\_\_\_  
Teilnehmer und erziehungsberechtigte Person

# Zusatzblatt Verpflegung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Bestellung folgende Verpflegungen à Fr. 10.00 pro Verpflegung :

		Ja	Nein
30.07.2018	Mittagessen Nachtessen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
31.07.2018	Mittagessen Nachtessen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
02.08.2018	Mittagessen Nachtessen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
03.08.2018	Mittagessen Nachtessen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>