



GIRL'S HOCKEY CAMP 2016

Sterzing (Italien) – 17. – 22. Juli

Anmeldeformular

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
Postleitzahl: _____
Ort: _____
Land: _____
Telefon / Fax: _____
Handy: _____
E-Mail: _____
Verein: _____

Geburtsdatum: _____
Größe: _____ cm
Gewicht: _____ kg
Kollektionsgröße: _____

Tageskind: (Mittagessen inklusive)
Vollkurs: (Vollpension)

Position: Sturm Verteidigung
Torhüterin:

Krankenversicherungsnummer: _____

Eventuelle Haftpflichtversicherungsnummer: _____

Eventuelle Allergien:

Ort, Datum

Unterschrift (des
Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen)

Anmeldeformular ausfüllen, unterschreiben und anschließend per Fax, E-Mail oder Post senden an:

EV Bozen 84
Schloss-Ried-Weg 26
I – 39100 Bozen
info@evbz-hockeyacademy.it
oder
Fredy Püls
fredy.puels@chello.at

Einzahlung der Teilnahmegebühr mit Angabe des Namens der Teilnehmerin innerhalb 31.05.2016 an

Amateureisssportverein Bozen 84
Südtiroler Sparkasse
IBAN: IT33P0604511601000002950000

oder

Fredy Püls
Raiffeisen Landesbank Tirol
IBAN: A31 3600 0000 0186 3653
BIC: RZTIAT22