



Anmeldeformular Hockeyschule Young Ibex

SCUI Young Ibex
Postfach 27, 3800 Matten
www.scui-youngibex.ch

Personalien Kind: (obligatorische Angaben*)

Name*: _____ Vorname*: _____

Adresse*: _____ PLZ, Ort*: _____

Geburtsdatum*: _____ Telefon Privat*: _____

Personalien der Eltern:

Vater*: _____ Mutter*: _____

Telefon-Nr. in dringenden Fällen*: _____

Email-Adresse: _____

Beitrag CHF 140.00 (Fr. 120.- Schule / Fr. 20 Ausrüstungsdepot) bezahlt

Die Eltern nehmen zur Kenntnis, dass Ihr Kind von der Hockeyschule Young Ibex nicht gegen Unfall versichert ist. Der Abschluss einer solchen Versicherung ist Sache des Teilnehmers.

Ort/Datum*: _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters*: _____

Swen Kohler
SCUI Young Ibex
Leiter Hockeyschule

Einsenden an: SCUI, Swen Kohler, Postfach 27, 3800 Matten / hockeyschule@scui.ch