

Beitrittserklärung OLC Kapreolo

Aktivmitglied

Junioren (bis 20 Jahre)

Name _____ Vorname _____ Geb.Dat. _____

Strasse _____ AHV-Nr¹ _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Junioren bitte Unterschrift der Eltern

- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich weder im Training noch bei Wettkämpfen durch den Club versichert bin.
- Bei Allergien auf Insektenstiche bitte entsprechende Medikamente im Training dabeihaben und bei Bedarf die verantwortlichen Trainer:innen informieren.
- Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Datenschutzrichtlinien des Clubs, welche unter dem folgenden Link einsehbar sind: <https://kapreolo.ch/impressum.html>

senden an: sekretariat@kapreolo.ch oder Brigitte Grob, Remsstrasse 17, 6353 Weggis

¹ AHV-Nr.: Muss für Junioren (bis 20 Jahre) angegeben werden, damit wir die Trainingsteilnahme über Jugend + Sport abrechnen können.

