



# Anmeldung Chur 97 - Junioren

## Angaben zum Spieler:

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| Vorname:         | <input type="text"/> |
| Name:            | <input type="text"/> |
| Strasse:         | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort:         | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum:    | <input type="text"/> |
| Nationalität:    | <input type="text"/> |
| Falls vorhanden: |                      |
| Mobile:          | <input type="text"/> |
| E-Mail:          | <input type="text"/> |
| Falls bekannt:   |                      |
| *Kategorie:      | <input type="text"/> |
| *Trainer:        | <input type="text"/> |

**\* Wenn der Spieler schon in einem Probetraining war, geben Sie bitte unbedingt die Kategorie (G-, E-, F-, ... Junioren) und den Trainer an!**

## Erziehungsberechtigte Person/en:

|           |                      |           |                      |
|-----------|----------------------|-----------|----------------------|
| Anrede:   | <input type="text"/> | Anrede:   | <input type="text"/> |
| Vorname:  | <input type="text"/> | Vorname:  | <input type="text"/> |
| Name:     | <input type="text"/> | Name:     | <input type="text"/> |
| Strasse:  | <input type="text"/> | Strasse:  | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort:  | <input type="text"/> | PLZ/Ort:  | <input type="text"/> |
| Festnetz: | <input type="text"/> | Festnetz: | <input type="text"/> |
| Mobile:   | <input type="text"/> | Mobile:   | <input type="text"/> |
| E-Mail:   | <input type="text"/> | E-Mail:   | <input type="text"/> |

Das oben genannte Kind/ der oben genannte Jugendliche darf in die Juniorenabteilung von Chur 97 eintreten und ist für Aktivitäten des Vereins im Rahmen von Jugend und Sport versichert. Mit der Unterzeichnung bestätigt die erziehungsberechtigte Person die Richtigkeit der Angaben und erlaubt dem Verein Chur 97, Bilder des oben genannten Spielers zu veröffentlichen. Die Bilder werden nicht zu Werbezwecken verwendet und nicht an dritte weitergegeben.

|       |                      |        |                      |
|-------|----------------------|--------|----------------------|
| Ort:: | <input type="text"/> | Datum: | <input type="text"/> |
|-------|----------------------|--------|----------------------|

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschiedene Formular an:

**info@chur97.ch**

oder **Chur 97, Postfach 136, 7000 Chur**