



AUFNAHMEANTRAG FÜR YOUTH SOCCER ACADEMY

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen

Name:	Vorname des Spielers:	Geboren am:
Vater:	Tel. Arbeit:	Tel. Mobile:
Mutter:	Tel. Arbeit:	Tel. Mobile:
Tel. privat:	E-mail:	Mitglieds Nr. wenn vorhanden
Wohnviertel: Ja Nein	Strasse:	No.:
Heimkind:	Name des Schülerheims:	Heimleiter / Tel.:

Krankheiten oder Allergien:

Hausarzt:	Tel.:	Tel. Mobile:
Andere Kontaktperson:	Tel. Privat:	Tel. Mobile:

ALLGEMEINE BEDINGUNGEN

1. Beiträge

Ein Mitgliedsbeitrag von N\$ 900.00 pro Jahr ist vorraus zahlbar an die Cymot-SKW Youth Soccer Academy. Zahlungsraten können vereinbart werden wenn nötig.

2. Dokumente einzureichen

Mit jedem Antrag bitten wir zwei bescheinigte Geburtsurkunden und zwei Passfotos mitzuschicken.

3. Versicherung und Haftung

Ich als Elternteil / Verantwortlicher vom Antragsteller, stimme darin überein, daß der Antragsteller und ich uns an die Richtlinien des Vereins, den angeschlossenen Organisationen und Sponsoren halten. Ich bestätige, daß der Verein nicht für irgendeine Verletzung, Verlust oder Schaden verantwortlich ist, die von mir und/oder von dem Antragsteller erlitten werden, ob durch irgendeine Nachlässigkeit und/oder Auslassungen von seiten der Vereins und/oder irgendeines Angestellten und / oder Mithelfern des Vereins aus jeglichem Grund.

Name:	Unterschrift:	Datum:
-------	---------------	--------

Als Elternteil / Verantwortlicher des obenerwähnten Spielers, gebe ich meine Zustimmung für irgendeine vorgeschriebene medizinische Notbehandlung durch einen ordnungsgemäßen genehmigten Mediziner. Dies kann vorgeschrieben werden bei jeglicher notwendigen Bedingung um das Leben, Glied oder Wohlhaben meines Abhängigen zu erhalten.

Name:	Unterschrift:	Datum:
-------	---------------	--------