

Anmeldung Teilnehmer/innen

Bitte in Blockschrift ausfüllen und an folgende Adresse senden: Cevi Regionalverband AG-SO-LU-ZG, Sekretariat, Florastrasse 21, 4600 Olten

Kursname / -nummer Kursdatum

Name, Vorname

Strasse PLZ, Ort

Telefon Mobile

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf / Ausbildung

AHV-Nummer

Unfallversicherung

Haftpflichtversicherung

Krankenkasse

Halbtax GA Vegetarier/in

Bemerkungen

Cevi-Name Cevi-Abteilung

Name Gruppenleiter/in in der Cevi-Abteilung

Folgende Ordner habe ich bereits:

GKU ZM1 ZM2 GLK

Weitere Kursinfos per E-Mail (nach Möglichkeit)

Ich habe das Kleingedruckte auf der Rückseite vollständig durchgelesen und erkläre mich damit (insbesondere mit den Ausführungen zum Anmeldeschluss und zur ZP/zum Vorweekend) einverstanden.

Für LLM: Kopie Nothelferausweis beilegen!

Ort und Datum Unterschrift

Unterschrift der Eltern

Unterschrift des J+S Coaches
(für alle Kurse mit J+S-Anerkennung)

Name des J+S Coaches

Geburtsdatum des J+S Coaches