

Anmeldung UHC Jonschwil Vipers

Personalien

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Nationalität: _____

AHV Nummer: _____

Natel Spieler/in: _____

E-Mail Spieler/in: _____

Name / Vorname Eltern: _____

Natel Eltern: _____

E-Mail Eltern: _____

Allergien / Medikamente: _____

Mannschaft: _____

Bemerkungen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meinen Beitritt in den UHC Jonschwil Vipers.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Spieler/in: _____

Unterschrift Eltern: _____

UHC Jonschwil Vipers
www.jonschwilvipers.ch
geschaefsstelle@jonschwilvipers.ch



Bitte gebe die unterschriebene Anmeldung deinem Trainer ab oder sende sie an
geschaefsstelle@jonschwilvipers.ch