

# Definitive Anmeldung Herbstweekend 2019

Bitte zurückschicken an : Gabriel Flubacher, Mattweg 95, 4144 Arlesheim

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Adresse:

---

Adresse und Telefon für Notfälle:

---

Email Adresse (für weitere Informationen):

---

Notfalltelefonnummer (Mind. zwei) :

---

Allergien/Medikamente:

---

**Wichtig** : Bitte eine Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte der Anmeldung beilegen.

Versicherung ist Sache der Teilnehmer

Unterschrift der Eltern:

Ort .....Dat.....Unterschrift.....

Besten Dank und bis bald Lagerleiter/Gabriel Flubacher und das Gesamte Leitungsteam der JUbla Arlesheim und dem Blauring Laufen

Gabriel Flubacher 22.07.2019



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra  
Bundesamt für Sport BASPO

