Hessischer Judo-Verband e.V.

Zum ersten Ausbildungstag im Original mitbringen.

Für alle Teilnehmer:

Freigabe des Vereins
zur Teilnahme an der Junior-Sportassistenten-Ausbildung Sommer 2019

*Name des Vereins:*_____

Name des/der Vereinsvertreter/s (lesbar!): _____

Unterschrift Vereinsvertreter: _____

Bei minderjährigen Teilnehmern zusätzlich: Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Junior-Sportassistenten-Ausbildung Sommer 2019

Wir, der/die Erziehungsberechtigte/n, sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter,

Name, Vorname: _____

Adresse
(Str./PLZ/Ort):_____

_____,

an der Junior-Sportassistenten-Ausbildung 2019 des Hessischen Judo-Verbandes (HJV) teilnimmt.

_____ _____
Ort Datum

_____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten