



Beitrittsformular JO Skiklub Strättligen

Herzlich willkommen bei der JO Strättligen. Wir freuen uns auf Deinen Beitritt und bitten Dich, das vorliegende Formular auszufüllen und an uns zurückzusenden.

Ja, ich möchte gerne Mitglied bei der JO Skiklub Strättligen werden!

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Tel. Nummer	
E-Mail Adresse	
Mobile Vater	
Mobile Mutter	

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf der Website www.skiklubstraettligen.ch veröffentlicht werden können.

Versicherung ist Sache der Teilnehmer

Ort und Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Formular bitte einsenden an:

Stephen Frost, Hombergstrasse 2e, 3612 Steffisburg, jo@skiklubstraettligen.ch