



Anmeldung zum

## **GC Frauenfussball Probetraining**

---

### **Persönliche Angaben**

---

**Vorname, Name der Spielerin:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Strasse, Nr.:**

---

**PLZ, Ort:**

---

**Tel. Privat:**

---

**Handy:**

---

**E-Mail-Adresse:**

---

**Verein:**

---

**Team / Stärkeklasse:**

---

**Vorname, Name der Eltern:**

---

### **Teilnahmebedingungen**

- Die teilnehmende Spielerin ist gesund und sportlich belastbar
- Sie nimmt in eigener Verantwortung am Training teil
- Verletzungen, sowie der Weg zum/vom Trainingsort sind durch die jeweiligen Versicherungen der Teilnehmerin abgesichert
- Bei Verlust von Wertsachen übernimmt der Veranstalter keine Haftung
- Die Spielerin bzw. ihre Eltern informieren ihren aktuellen Verein über die Anmeldung zum GC Frauenfussball Probetraining

**Wann und wo erfahren Sie von:**

**Marcello Stellato +41 (0) 79 214 47 34, [marcello.stellato@gcfrauenfussball.ch](mailto:marcello.stellato@gcfrauenfussball.ch)**

### **Anmeldung:**

Dieses Formular ist lesbar und vollständig ausgefüllt per E-Mail an [marcello.stellato@gcfrauenfussball.ch](mailto:marcello.stellato@gcfrauenfussball.ch) zu retournieren.

**Voraussetzung für das Training ist das Einverständnis des aktuellen Vereins der Spielerin, dass sie am GC Frauenfussball Probetraining teilnimmt.**

**Datum und Unterschrift der Eltern**

---