Einladung zum Fussball Camp Sommer 2020

Der SVK Beiertheim führt in Kooperation mit der Fussballschule-Erleben (Herbert Maier) ein Fussball Camp durch

**Termin:**

Montag 31.08.2020 bis einschließlich Freitag 04.09.2020

**Teilnehmer:**

Mädchen und Jungen der Jahrgänge 2010/2011/2012/2013

**Teilnehmerpreise:**

Der Preis von 180,00 Euro\* versteht sich inklusive eines Fussballcamp Geschenkes (Trikot) und Verpflegung (\* SVK Mitglieder 160,00 Euro).

**Betreuungszeit:**

Täglich von 08:45 Uhr bis 16:30 Uhr

(Trainingszeit: täglich von 09:00 Uhr bis 16:00 Uhr)

**5-tägige Verpflegung**

Alle Teilnehmer werden durchgehend mit Essen und Getränken versorgt. Dies beinhaltet Mittagessen und Verpflegung für Zwischendurch.

**Trainingseinheiten:**

Ihren Kindern werden fünf Tage Trainingseinheiten der „Fussballschule – Erleben“ geboten. Das Training erfolgt altersgerecht in Gruppen, nach modernen Trainingsmethoden.

Unsere Trainer haben Erfahrung im Umgang mit Kindern und sind für die Trainingseinheiten bestens vorbereitet.

**Anmeldeschluss ist der 01.08.2020**

Anmeldung Fussballcamp Sommer 2020

Zeitraum 31.08.- 04.09.2020

Sportgelände SVK Beiertheim - Hermann Veit Str. 3 - 76135 Karlsruhe

Camp-Gebühren sind bis zum **01.08.2020** auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN: DE 72 6605 0101 000 987 83 23

Verwendungszweck: Fußballcamp und Name des Kindes

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich zum Fußballcamp an

Alle mit "\*" markierten Felder sind Pflichtfelder.

|  |  |
| --- | --- |
| Anmeldedatum (TT.MM. JJJJ)\* | Click here to enter text. |
| Name \* | Click here to enter text. |
| Vorname\* | Click here to enter text. |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) \* | Click here to enter text. |
| Straße / Haus- Nr. \* | Click here to enter text. |
| PLZ\* | Click here to enter text. |
| Telefon /Mobil \* | Click here to enter text. |
| E-Mail\* | Click here to enter text. |
| Name Erziehungsberechtigte/r\* | Click here to enter text. |
| Konfektionsgröße\* | Click here to enter text. |
| Besonderheiten des Kindes (Medikamente, Allergie, Essen) | Click here to enter text. |
| Krankenversichert bei | Click here to enter text. |
| Anmerkungen | Click here to enter text. |