

Anmeldung zum Segelkurs 2016

Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Strasse:	
PLZ:	
Ort:	
Telefon fest:	
Telefon mobil:	
Mail:	
Kann schwimmen:	
Vorkenntnisse?	
Mein Sohn / Tochter benötigt Medikamente?	
Wir sind Mitglied im OSC?	
Wir/mein Kind wollen/will Mitglied im OSC werden?	

Mein Sohn / Tochter darf am Segelkurs 2016 des OSC teilnehmen und unter Aufsicht und mit Schwimmweste mit dem Segelboot auf den Breitenauer See.

Name Unterschrift