

ANMELDUNG HERBSTCAMP HIGH TECH - HIGH NATURE

Nachname des Jugendlichen _____

Vorname des Jugendlichen _____

Geschlecht m w Geburtsdatum _____

Schule/Klasse _____

Mobile des Jugendlichen _____

Wahl des Sportprogrammes

Bike und Kanu Bike und Wandern/Klettern

Begleitung Bahntransfer ja nein (Zusatzkosten von CHF 100.-)

AHV-Nr./Sozialversicherungsnummer _____

Name der Kranken- und Unfallversicherung _____

Name der Privathaftpflichtversicherung _____

Falls Sie keine Kranken- und Unfallversicherung haben, ist es erforderlich, eine Ferienunfallversicherung abzuschliessen.

Allergien des Jugendlichen _____

Einzunehmende Medikamente _____

Nachname Erziehungsberechtigte/r _____

Vorname Erziehungsberechtigte/r _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon/E-Mail _____

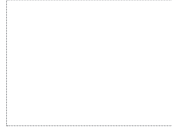
Notfall-Telefon _____

Zahlungsbedingungen

Die Anmeldung ist verbindlich. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die allgemeinen Geschäftsbedingungen auf www.herbstcamp.hif.ch gelesen und davon Kenntnis genommen zu haben und erkläre hiermit, mit den Zahlungsbedingungen und den AGB einverstanden zu sein.

Datum _____ Unterschrift _____

E-Mail: herbstcamp@hif.ch
Fax: 081 861 22 12



Hochalpinen Institut Ftan AG
Institut Otalpin Ftan SA
Sekretariat
CH-7551 Ftan