



Anmeldung Schwimmschule Halbjahreskurs

vom Kursleiter(-in) auszufüllen:

Wochentag/Zeit..... Kursleiter(-in)

Eintrittsdatum:

Anmeldung Schwimmschule beim Schwimmclub Flipper Gossau

Name: Geburtsdatum:

Vorname: Geschlecht:.....

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Sozialversicherungsnummer:

Ich nehme die Daten und Kurskosten, sowie die Teilnahmebedingungen gemäss www.scfg.ch/schwimmschule zur Kenntnis.

Datum: Unterschrift:

Ich erlaube dem SC Flipper Gossau, Fotos (ohne Namen) für mediale Zwecke zu veröffentlichen (Internet, Zeitung).

Datum: Unterschrift: