



USC-Kinderschwimmen Sommersemester 2018

Name	Vorname	Geburtsdatum
1. Kind :	Vorname:	geb. am:.....
2. Kind :	Vorname:	geb. am:.....

E-Mail

Telefonnummer

Handynummer

Wohnort

Zeit: 15.15 - 16.00 Uhr

Zeit: 16.05 - 16.50 Uhr

Mein Kind hat bereits folgende Abzeichen erworben.

noch kein Abzeichen Seepferdchen Bronze Silber Gold

Mein Kind hat schon beim USC einen Schwimmkurs mitgemacht: ja nein

Mein Kind ist Mitglied beim Kids Campus: ja nein

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten