

Sommer Tennis Camps 2019

für Kinder und Junioren

Pro Sport Gatow an der Havel
14908 Berlin Kladower Damm 47



Camp1 01.07. - 05.07.19
Camp2 08.07. - 12.07.19
Camp3 15.07. - 19.07.19
Preis pro Camp 229,-€
Nichtmitglieder zahlen eine extra Gebühr von 20,-€

Tagesablauf

9.00h-12.00h Tennistraining

12.00h-13.00h Mittagspause (inkl. Essen)

13.00h-14.00h Technik-, Match o. Athletiktraining

14:00h-15.30h Fröhliche Freizeit beim Tischtennis,
Schwimmen, Angeln o. Bootfahren

Wir freuen uns auf Euch



GATOW

Fragebogen für die Teilnahme am Camp

Für Ihre und unsere Sicherheit bitten wir Sie, diesen Fragebogen ausgefüllt an uns zurückzugeben.

Name des Kindes _____

Ist Ihr Kind völlig gesund? ja nein

Wenn nein, bitte nähere Angaben:

Besteht für Ihr Kind Tetanuschutz? ja nein

Leidet Ihr Kind unter Allergien? ja nein

Wenn ja, welche?

Ist ihr Kind Freischwimmer? ja nein

Ist ihr Kind Vegetarier? ja nein

Bei welcher Krankenkasse besteht für Ihr Kind eine Krankenversicherung?

versichert über _____

Elternerklärung

Als Erziehungsberechtigte geben wir die Erlaubnis, dass unser Kind an und geplanten Aktivitäten teilnehmen darf. Die Haftung von Pro Sport Gatow wird auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Wir gestatten, dass unser Kind bei kleinen Verletzungen von den Betreuern versorgt werden darf. Wir sind ferner damit einverstanden, dass erforderlichenfalls ärztliche Maßnahmen einschließlich dringend erforderlicher Operationen veranlasst werden, wenn unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr eingeholt werden kann.

Hiermit geben wir die Einwilligung von Fotos. Unser Kind hat die Anordnungen der Trainer zu befolgen. Sollte unser Kind schwerwiegend gegen die Freizeitordnung verstoßen, sind wir damit einverstanden, dass unser Kind das Tennis-Camp vorzeitig abbricht. Eine Rückerstattung von Kosten ist für diesen Fall ausgeschlossen.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



GATOW

Anmeldeformular

Bitte ausfüllen und zurücksenden

Hiermit möchte ich unseren Sohn/ unsere Tochter

Vorname _____ Nachname _____ geb.am _____

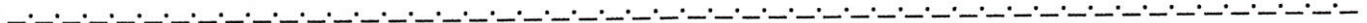
Straße _____ Wohnort _____

Telefon _____ Email _____

Für das Camp vom-bis _____ anmelden

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass das Kind krankenversichert ist.

Unterschrift _____



Anmeldung

Ein Kind gilt als angemeldet, wenn die rechtsverbindliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten vorliegt, sowie die Camp Gebühren in Höhe von 75,00 Euro auf das Konto:

Christin Potsch Berliner Sparkasse
I BAN: DE22 1005 0000 1140 2140 94
BIC: B E L A D E B E X

geleistet wurden. Eine Bestätigung erhalten Sie auf Wunsch schriftlich. Die Camp Gebühren sind bis spätestens sechs Tage vor Camp Beginn zu entrichten.

Rücktritt

Die Rücktrittserklärung muss schriftlich erfolgen. Als Rücktritt gilt auch das Nichterscheinen beim Programmbeginn. Es entstehen ihnen bei einem Rücktritt, gestaffelt nach der Zeitspanne zum vorgesehenen Camp Beginn folgende Kosten:

20-7 Tage vor Beginn 75,00 Euro
6 Tage vor Beginn 100,00 Euro
Nichterscheinen ohne Rücktritt 200,00 Euro

Unser Kontakt:
Heike Sommer Telefon: 0173 57 48 778 Email: heikesommer57@hotmail.de
Christin Potsch Telefon: 0172 318 71 86 Email: christin.potsch@gmx.de