

CODE des Lagers:

Woche Nr.:

SPORTAKTIVITÄT:

NAME:

VORNAME:

Geburtsdatum:

M/W

Adresse:

PLZ:

Gemeinde:

Land:

Tel.:

Handy:

E-Mail:

Das warme Mittagessen ist im Preis drin  
Kostenlose Aufsicht von 08.00 bis 09.00 Uhr und von 16.30 bis 17.00 Uhr.

---

UNTERSCHRIFT DER ELTERN - DES VORMUNDES - DES VERANTWORTLICHEN  
Einverständnis, den Preis des Lehrganges nach Erhalt eines Bestätigungsschreibens zu zahlen.

Zurückzusenden an:

Sport- und Freizeitzentrum Worriken

Worriken 9 - B-4750 Bütgenbach

Tel.: 080 / 44 69 61

[katja.stump@worriken.be](mailto:katja.stump@worriken.be)

[www.worriken.be](http://www.worriken.be)