P r o b e t r a i n i n g

1. Angelbachtaler Judo Club e.V.

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen / Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **Judo/Selbstverteidigung** ☐ **Fit-Mix/Gymnastik/Yoga/Kurse** ☐ **Fitness-Studio**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

/

Telefon

Geburtsdatum

X

Datum, Ort und Unterschrift Bei Minderjährigen die Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s)!

<u>Training im Fitnessstudio von Minderjährigen</u>

Minderjährigen **ab 14 Jahren** ist das Trainieren nur mit Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten möglich.
Ein eigenständiges Trainieren darf erst nach einer Einführung an den Geräten erfolgen (Aufnahmeantrag / Anmeldung Voraussetzung).

<u>Einverständniserklärung:</u>

Hiermit erlaube ich ☐ meinem Sohn ☐ meiner Tochter

an ☐ einem Probetraining ☐ einer Einweisung

teilzunehmen.

Nach erfolgter Anmeldung und der Einweisung ist ein eigenständiges Training durchführbar.

X

Datum, Ort und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

(Stand Januar 2022)