



Leiter Fussballschule
Jeisy Benjamin
Feigelstrasse 38
4600 Olten
fussballschule@fcrothrist.ch

Anmeldeformular Fussballschule FC Rothrist

Daten Kind

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Nationalität:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>		

Daten Mutter

Vorname:	<input type="text"/>		
Natelnummer:	<input type="text"/>	Mailadresse	<input type="text"/>

Daten Vater

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Natelnummer:	<input type="text"/>	Mailadresse	<input type="text"/>

Natelnummer für Infos und Benachrichtigungen

Nummer:	<input type="text"/>	Sie erhalten darauf Infos von der Fussballschule betreffend Trainings oder sonstigen News.
---------	----------------------	---

Allgemeines

Besonderes	Asthma <input type="checkbox"/>	Allergien <input type="checkbox"/>	Anderes <input type="checkbox"/>
Art der Krankheit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bemerkungen	<input type="text"/>		

Ort/Datum