



## **Sportlerpass Kinder/Jugendliche**

(verbleibt beim Trainer)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Unverträglichkeit \_\_\_\_\_

Hausarzt \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Hinweise \_\_\_\_\_

Krankenvers. \_\_\_\_\_

Heimfahrer      JA / NEIN mein Kind kann alleine nach Hause fahren

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind, auch mit Eltern veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter