



Anmeldeformular / Talun d'annunzcha

Vorname / prenom: _____

Name / nom: _____

Adresse / adressa: _____

Handynummer/ nummer da handy:

(von beiden Elternteilen)

E-Mail: @

AHV – Nummer: _____

Geburtsdatum / data da naschentscha:

Name der Eltern/ nom dals genituors: _____

Bemerkungen / remarchas: _____

(Allergien, Medikamente, Spezielle
Essgewohnheiten, Sonstiges?)

Daten werden vertraulich behandelt!

Wichtig: *Versicherungen ist Sache des Teilnehmers!*

Important: *Sgüranzas es roba dal partecipant!*

Ich bin damit **EINVERSTANDEN**, dass Bilder meines Kindes, die im Zusammenhang mit der Abteilung BCEB im Internet veröffentlicht werden. (Bei Fragen wenden Sie sich bitte bei der Abteilungsleiterin)

Eu **SUN PERINCLET/-TA**, cha fotografias da meis uffant chi stan in connex culla secziun BCEB vegnan publicadas ill'internet. (Per dumondas p.pl. contactar la manadra da la secziun)

Ich bin damit **NICHT EINVERSTANDEN**, dass Bilder meines Kindes, die im Zusammenhang mit der Abteilung BCEB im Internet veröffentlicht werden.

Eu **NU SUN PERINCLET/-TA**, cha fotografias da meis uffant chi stan in connex culla secziun BCEB vegnan publicadas ill'internet.

Der Jahresbeitrag beträgt momentan CHF 65.00 (Allfällige Änderungen werden an der GV beschlossen)

La contribuziun annuala importa pel mumaint CHF 65.00 (eventuals müdamaints vegnan deciss a la RG)

Ort und Datum / lö e data: _____

Unterschrift der Eltern / suottascripziun dals genituors: _____

Abteilungsleiterin Battasendas Capricorn Engiadina Bassa

Ladina Crastan v/o Womba

Corgnuns 725

7550 Scuol

E-Mail: al@bceb.ch

Telefon: +41 79 895 23 24