

Einverständniserklärung Formular für nicht Volljährige



Schanzenanlage:
Am Kaisermühlendamm, Wehr 1
A-1220 WIEN

Postadresse:
AFSA
Austrian Freestyle Skiing Association
Brünnerstr. 190/3/14
A-1210 WIEN

www.Freestyle.at
www.AFSA.at
www.FunPark.at

Aktive(r):

	Hier bitte alle Felder Ausfüllen
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	

Erziehungsberechtigte(r):

	Hier bitte alle Felder Ausfüllen
Anrede	
Vorname	
Nachname	
Personalausweis- oder Führerscheinnummer	
Telefonnummer	
Adresse	
Plz / Ort	

Ich bin damit einverstanden, das mein(e) Sohn / Tochter die AFSA Freestyle Waterramp benutzt:

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____

Dieses Formular müssen alle nicht Volljährigen zur AFSA Waterramp mitbringen, oder mit einem Erziehungsberechtigten erscheinen.