



Training vom:.....  
Name/Vorname .....  
Geburtsdatum.....  
Strasse/Nr.....  
PLZ/Ort.....  
Tel. Privat/Geschäft/Mobil .....  
Email.....

Wir bestätigen hiermit, dass unser Kind das Training im Judo und Ju-Jitsu Club Spiez nach 20.00 h besuchen darf.

Datum/Unterschrift der Eltern .....



Training vom:.....  
Name/Vorname .....  
Geburtsdatum.....  
Strasse/Nr.....  
PLZ/Ort.....  
Tel. Privat/Geschäft/Mobil .....  
Email.....

Wir bestätigen hiermit, dass unser Kind das Training im Judo und Ju-Jitsu Club Spiez nach 20.00 h besuchen darf.

Datum/Unterschrift der Eltern .....