

FORMULA CITY

2nd improved Edition



30. April bis 04. Mai 2005

Anmeldung

Michael Naumann, R.T.E.
Wieselweg 83
17036 Neubrandenburg

Fax: 03963/210306
Tel: 0163/2599683
E-Mail: micha@racing-team-europe.de
WWW.RACING-TEAM-EUROPE.DE

Teilnehmer Seminar Formula City, 30.4.-4.5.2005:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße /Nummer: _____

PLZ /Ort: _____

Telefon [Festnetz /Mobil]: _____ / _____

E-Mail: _____

Name /Vorname des Erziehungsberechtigten: _____ / _____

Telefon [Festnetz /Mobil]: _____ / _____

Ich versichere, daß ich schwimmen kann und in der Lage bin, mindestens 15 min lang im tiefen Wasser zu schwimmen.

Die Betreuung bezieht sich ausschließlich auf den Schulungszeitraum während des Seminars.

Die Zustimmung des Erziehungsberechtigten (bei unter 18jährigen) muß vorliegen.

Hiermit möchte ich mich für das Seminar Formula City verbindlich anmelden.

Datum /Ort: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Die Annahme der Anmeldung erfolgt mit der Buchungsbestätigung per E-Mail.