

Beitrittsformular Juniorinnen/Junioren

VBC Brig-Glis



Ich wünsche als Juniorin/Junior in den VBC Brig-Glis aufgenommen zu werden.

Vorname, Name

(Wichtig: gemäss gültigem
Ausweisdokument)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Mobil Nr

E-Mail

E-Mail (Eltern)

Geburtsdatum

AHV-Nummer

Mannschaft VBC Brig-Glis

Trainerin/Trainer

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher
Vertreter*)

*Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn das Volleyballtraining der
Junioren / Juniorinnen beim VBC Brig-Glis besucht und an Meisterschaftsspielen teilnimmt.

Bitte einsenden an: Sandra Willa, Obere Briggasse 88, 3902 Glis oder
webmaster.vbcbrigglis@gmail.com

Versicherung ist Sache des Teilnehmenden