

柔術



柔術

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter

_____ ,
Name des Kindes

am Ju-Jutsu Allkampfturnier am _____ in _____
Datum Ort
teilzunehmen.

Sollte mein Kind in der A-Jugend / U19 starten, ist mir bekannt,
dass die Kämpfe ab dieser Altersklasse im *Vollkontakt*
ausgeführt werden.

Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Kontakt:

Freddy Skidzun • fskidzun@yahoo.de • Tel.: 01577 399 48 03

Homepage: www.bcberlin.de