



Judo & Ju-Jitsu Club Olten
 Haslistrasse 74
 4600 Olten
www.jjcolten.ch



Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Heimatort / Land:

Telefon Privat:

Beruf:

E-Mail Adresse:

Newsletter: ja, ich wünsche den Newsletter per Mail zu erhalten

- Eine Unfallversicherung ist Sache des Clubmitgliedes.
Der Judo & Ju-Jitsu Club Olten lehnt bei Unfällen jede Haftung ab.
- Minderjährige benötigen die Unterschrift der Eltern.
- Studenten: bitte eine Kopie des Studentenausweises beilegen.
- Mit dieser Beitrittserklärung sind 2 Passfotos abzugeben.

Statuten:

- Ich habe die Statuten (im Internet) gelesen und bin mit den Bedingungen einverstanden.
- Bitte schicken Sie mir die Statuten nach Hause.

.....
 Ort/Datum

.....
 Unterschrift

So bin ich zum Judo Club Olten gekommen:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Empfehlung Bekannte, Freunde | <input type="checkbox"/> Ferienpass |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Schulsport |
| <input type="checkbox"/> anderes | <input type="checkbox"/> Anfängerkurs |

Beitrittserklärung bitte dem Trainer oder Flavio Spielmann abgeben.

Dieses Formular kann auch auf unserer Homepage heruntergeladen werden.