

THE CHALLENGE 2010

SURVIVALWEEKEND KAM LÜNG 27/28 EN 29 AUGUSTUS

CAMP OF THE STRONGEST FIGHTERS

Naam: _____

Adres: _____

Postcode + Woonplaats: _____

Telefoon: _____ e-mail _____

Geboortedatum: ___ / ___ / _____ geslacht: m / v

Nationaliteit: _____

Sportvereniging/school/club: _____

Coach: _____

FIMAC-Budo examen: Ja - Nee: omcirkelen a.u.b. examen formulier bijgevoegd.

Handtekening: _____ Handtekening Ouders/Verzorgers: _____

Bij deelnemers onder de 18 jaar handtekening van ouder(ers)/verzorgers verplicht.

Disclaimer:

De leiding / en/of organisatie en/of wat hiermee wordt bedoeld, is in generlei vorm aansprakelijk voor calamiteiten in de ruimste zin van het woord, zoals persoonlijke ongevallen, vermissing van en/of schade aan persoonlijke eigendommen en alle andere hierin niet genoemd. Deelname aan alle onderdelen is geheel voor eigen risico !!!

