



Anmeldetalon

Vorname: _____

Nachname: _____

Ceviname (falls vorhanden): _____

Person, welche während dem Lager bei Notfällen/Krankheit erreichbar ist:

(Name, Handynummer): _____

Ernährung: Vegan Vegetarisch Fleisch Sonstiges: _____

Tshirt Grösse: 90/110 110/120 130/140 150/160 XS S M L XL XXL

Ich besitze ein: GA Sonstiges: _____

Allergien/Unverträglichkeiten/Besonderes:

Was du uns noch mitteilen möchtest:

Unterschrift Gesetzliche Vertretung: _____

Versicherung ist Sache der Teilnehmer*innen

Zurück an Mirjam v/o Chispa unter [chispa\(at\)cevi-andelfingen.ch](mailto:chispa(at)cevi-andelfingen.ch) bis spätestens
30.06.2024.