Ich melde mich zum SAFP Trainingscamp 2012 an: Falls ich noch nicht SAFP Mitglied bin, erkläre ich hiermit mit Unterzeichung dieser Anmeldung, gestützt auf Art. 5 der SAFP Statuten (siehe www.safp.ch),auch meinen Beitritt zu SAFP.

Name	Vorname
.....	.....
Adresse	PLZ, Ort
.....	.....
Mobile	E-Mail
.....	.....
Letzter Klub	Spielposition
.....	.....
Geburtstag	Nationalität
.....	.....
Grösse	Gewicht
.....	.....

Ich erkläre ausdrücklich, das SAFP Trainingscamp auf eigenes Risiko zu absolvieren, d.h. auf eigene Verantwortung und Gefahr. Ich bin selber für meinen Versicherungsschutz (Unfall und Krankheit) verantwortlich. Ich anerkenne, dass weder an den Trainer des Trainingscamps, noch an die SAFP oder deren Helfer Entschädigungsansprüche irgendwelcher Art gestellt werden können. Es ist mir bekannt, dass die SAFP gegenüber Spielern, Helfern, Begleitpersonen und sonstigen Dritten jede Haftung für Personen- und Sachschäden ablehnt.

.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer

Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

Sende Deine Anmeldung bitte an SAFP, Bellerivestrasse 201, 8034 Zürich
oder per Fax an +41 (0)44 386 61 85 oder per Email an info@safp.ch