

Anmeldung

Ski- und Snowboard-Tourenwoche 18.2.–23.2.2012 (Safiental)

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Strasse: _____ Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich fahre Ski | <input type="checkbox"/> Ich fahre Snowboard |
| <input type="checkbox"/> Ich brauche eine Lawinen-Schaufel | <input type="checkbox"/> Ich brauche ein Barryvox (LVS-Gerät) |
| <input type="checkbox"/> Ich habe ein GA | <input type="checkbox"/> Ich esse vegetarisch |

Die Anmeldung ist verbindlich!

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

➔ Anmeldetalon **bis Freitag 16.12.11** im Sekretariat KSOe abgeben.

Kantonsschule Oerlikon, Birchstr. 107, 8050 Zürich, Tel. 044 317 23 00