



ANMELDUNG SOMMERCAMP 2016

Hiermit melde ich mein Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtstag: _____

Schule: _____

verbindlich zum Sommercamp der Villacher Tennis Academy (VTA) zu folgenden Terminen an:

- 11.Juli – 15.Juli
- 18.Juli - 22.Juli
- 25.Juli -29. Juli
- 22.August – 26. August
- 29. August – 2.September

Daten des Erziehungsberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreters.

Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Mail: _____

Villacher Tennis Academy (VTA)/Warmbachstrasse 16/9500 Villach
T: 0650 45 28 248/ olivermaieritsch@hotmail.com/ www.villacher-tennis-academy.at
Bankverbindung: BANK AUSTRIA/ BIC: BKAUATWW/ IBAN: AT 48 1200 0100 0755 6433