****

**Tennis Ostercamp**

für Kinder von 6 bis 17 Jahren

**Wann?Wo?** Dienstag, 23.04. bis Donnerstag, 25.04

TSV 1861 Erlangen-Bruck eV. Eichholzstrasse 15, 91058

**Tagesablauf:** von 10:00 bis 12:00 Uhr und 13:00 bis 15:00 Uhr Tennis,

12:00-13:00 Mittagessen, Getränke

**Leistungen:**

* Morgens und nachmittags je 120 Minuten Tennistraining,
* Koordinations- und Antizipationstraining, sportmotorische Übungen

**Anmeldung:** Bitte den Anmeldezettel ausfüllen und den Trainern zukommen lassen. bzw.an bekannte e-mail bis zum 12.04.19 schicken.

**Treffpunkt:** Dienstag, 23.04.2019 um 09:30 Uhr

**Kosten:** 175,- €

Termine für Pfingstcamp 19-21.06 sowie Sommercamp vom 02.-04.09 stehen ebenfalls!

Bei Fragen kontaktieren Sie bitte die Tennisschule Set&Match

Michael Borghoff 0176-48002635 mail:miborghoff@aol.com

Ivan Koltai 0173-3758450 mail: ivan.k.koltai@t-online.de

###### **Anmeldung**

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zum Sommertenniscamp an:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spielstärke/-erfahrung:  Anfänger  Fortgeschrittener

Ich spiele seit \_\_\_\_\_ Jahren Tennis

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Was sollten wir über Ihr Kind wissen? (z.B. Allergien, Nahrungsunverträglichkeiten, Medikamente, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten