



Tennis Sommercamp

für Kinder von 6 bis 17 Jahren

Wann?Wo?

Montag, 27.07. bis Mittwoch, 29.07

TV Erlangen-Bruck e.V., Eichholzstrasse15, 91058 Erlangen
von 10:00 bis 12:00 Uhr und 13:00 bis 15:00 Uhr Tennis,
12:00-13:00 Mittagspause

Tagesablauf:

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 unten angegebene E-mail bis zum 24.07.20 schicken.

Kosten:

165,- €

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 Sommercamp I 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



Tennis Sommercamp

für Kinder von 6 bis 17 Jahren

Wann?Wo?

Montag, 27.07. bis Mittwoch, 29.07

TV Erlangen-Bruck e.V., Eichholzstrasse15, 91058 Erlangen
von 10:00 bis 12:00 Uhr und 13:00 bis 15:00 Uhr Tennis,
12:00-13:00 Mittagspause

Tagesablauf:

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 unten angegebene E-mail bis zum 24.07.20 schicken.

Kosten:

165,- €

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 Sommercamp I 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