

Name:.....Vorname:.....

Adresse:.....Plz., Ort:.....

Telefon P:.....G / Mobile:.....
(Vater oder Mutter)

Email:.....

Geburtsdatum:.....Klassierung:.....

Klassierungsziel in drei Jahren:.....

Ich spiele regelmässig Tennis seit.....

Meine Eltern spielen auch Tennis nein ja, Vater ja, Mutter

Ich möchte eine Lizenz bestellen ja, sofort nein, später

Trainingsintensität zurzeit: 1 h / Woche 2 h / W 3-5 h / W mehr als 5 h / W

Voraussichtliche Trainingsintensität im Sommer (Mai - September)

1 h / Woche 2 h / W 3-5 h / W 6-10 h / W mehr als 10 h / W

Ausser Turniere möchte ich auch Junioren-Interclub spielen ja
 nein

Ich akzeptiere die Spielregeln des JUNIOR TENNIS CLUB TSB und die Hallenordnung der Tennishalle Bülach TSB und beantrage die Aufnahme in den Club.

Datum, Unterschrift Junior / Juniorin

Unterschrift Vater oder Mutter

.....

.....

Einsenden an **Tennishalle Bülach TSB, Hammerstr. 4, 8180 Bülach**