

Forældretræneraftale

Gymnastik Odder - sæson 2020/2021



Navn: _____

Fødselsdato: _____

Navn på barn: _____

Hold : _____

Jeg er som forældretræner i Gymnastik Odder indforstået med foreningens betingelser og forventninger som beskrevet på gymnastikodder.dk

Til din **profil** i klubmodul skal **være** opdateret:

Herunder oplysning om:

1. Kursus førstehjælp gennemført (Ja / Nej)
2. indtast hvilket årstal ved ja og 0 ved nej
3. størrelse op T-shirt
4. din fødselsdato

Vi indhenter børneattest på alle, send venligst SMS med de sidste 4 cifre af dit cpr til kasserer Jesper på 6170 8654.

Odder d. _____ 2020

Forældretræner

Bestyrelsesmedlem Gymnastik Odder