



Mountain Adventures AG
LAAX School
Via Murschetg 17
CH-7032 Laax
Telefon: +41 (0)81 927 71 71

skischool@laax.com
www.laaxschool.com

Kids Camps (Bike / Bogenpark)

Angaben von Ihrem Kind / Details of your child

Vorname Name
Name Surname

Telefonnummer Vater Telefonnummer Mutter
Mobile Phone Daddy Mobile Phone Mum

Nimmt Ihr Kind Medikamente? ja / yes () nein / no ()
Does your child take medication?

Wenn ja, welche?
If so, what are they?

Hat Ihr Kind Allergien? ja / yes () nein / no ()
Does your child have any allergies?

Wenn ja, welche?
If so, what are they?

Es dürfen keine kranken Kinder am Kurs teilnehmen. / Sick children are not allowed to attend the course.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind gesund ist (keine Fieber- & Erkältungssymptome).
I herewith confirm that my child is healthy (no fever & cold symptoms).

Datum, Unterschrift /
Date, Signature: