

Minor Release Form

All participants of the "WhoGotSkillz Beat Camp 2021" that are underaged need a supervisor who is 18+ on site. Please see the attached minor release form, have it signed by your parents and your guardian and send the file back to us.

Participant Information

Childs Name:

Date of Birth:

Gender: (Female / Male)

Supervisor/Guardian Information

*Please only complete the following with details of the person supervising the child on-site for the **entire duration** of the event.*

Name:

Contact Number:

Date of birth:

Address:

Relationship: _____ (e.g. parent/sibling/friend)

Emergency Information

Emergency Contact:

Relationship:

Contact Number:

I hereby agree to the terms and conditions, as stated online and in the registration form.

I, _____ (name of guardian on-site) hereby declare that I will act as the guardian of _____ (name of the participant) for the entire duration of the WhoGotSkillz Beat Camp.

Signature of the parent/guardian of the minor

Date: _____

Signature of guardian on-site

Date: _____

Erziehungsberechtigung

Alle Teilnehmer des "WhoGotSkillz Beat Camp 2021" unter 18 Jahren, brauchen eine volljährige Aufsichtsperson vor Ort. Das angehängte Formular für Erziehungsberechtigung muss von den Eltern und der Aufsichtsperson unterschrieben und an uns zurückgesendet werden.

Informationen über den/die Teilnehmer/in

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Geschlecht: (weiblich / männlich)

Information über die Aufsichtsperson

*Bitte geben Sie im Folgenden alle Informationen über die Person an, die die Verantwortung für das Kind vor Ort und für die **gesamte Dauer** des Events trägt.*

Name:

Nummer:

Geburtsdatum:

Adresse:

Verhältnis: _____ (z.B. Eltern/Geschwister/Verwandter)

Bei Notfällen

Kontakt für Notfälle:

Verhältnis:

Nummer:

Hiermit akzeptiere ich die Geschäfts- und Teilnahmebedingungen, wie sie online und in dem Anmeldeformular angegeben sind.

Ich, _____ (Name der Aufsichtsperson während des Camps)

erkläre hiermit, dass ich als Aufsichtsperson von _____ (Name des

Teilnehmers) für die gesamte Dauer des WhoGotSkillz Beat Camp eintrete.

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigte/r des/der Minderjährigen

Datum: _____

Unterschrift der Aufsichtsperson vor Ort

Datum: _____