

# Teilnahmebewilligung Jupa Games 2019



Hiermit bewillige ich als gesetzliche Vertretung, \_\_\_\_\_  
Vorname und Name

meinem/r Sohn/Tochter \_\_\_\_\_  
Vorname und Name

die Teilnahme an den Jupa Games 19 vom 14. bis 15. September 2019 in Baden AG.

Notfallnummer (Kontaktperson): \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahmebedingungen gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Das ausgefüllte Formular ist eingescannt per Mail an [samuel.hasler@jugendparlament-aargau.ch](mailto:samuel.hasler@jugendparlament-aargau.ch) zu schicken oder per Post bis spätestens am 08. September 2019 an:

## **Kontakt**

Jugendparlament Aargau  
5000 Aarau  
+ 41 (0) 79 808 33 73