

Hey du!

Bist du ein Star oder fliegst du gleich raus?!

Wir suchen junge (6.-9.Kl.), talentierte Schauspielerinnen und Schauspieler, die sich in einem herausfordernden Schauspielercamp beweisen möchten. Doch wie das so ist, gibt es auch bei uns am Ende nur einen Sieger oder eine Siegerin. Du musst also alles geben, aber das wird sich lohnen, versprochen!

Du bist so eine motivierte Schauspielerin oder so ein motivierter Schauspieler? Super! Dann verpasse die Chance deines Lebens nicht und melde dich gleich an! Das Schauspieler-Zelt-Camp findet vom Montag, 06. Juli bis am Samstag, 18. Juli 2015 in Zwischenflüh (BE) statt. Verpasse die Chance deines Lebens nicht und melde dich mit diesem Bewerbungsformular bis am *05. Juni* bei *Annika & Niklas Weder, Alpenweg 4, 3186 Düringen* an.

Dem Bewerbungsformular musst du noch eine Kopie deines Impfausweises und der Krankenkassenkarte beilegen.

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!



Bewerbungsformular

Schauspielercamp 06.07.15-18.07.15 in Zwischenflüh, BE

Name: _____

Vorname: _____

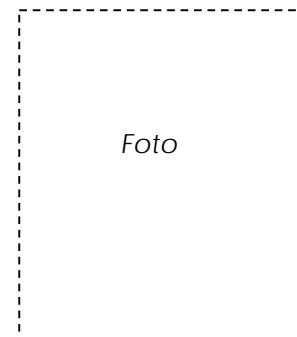
Strasse und Nr: _____

Ort: _____

Telefon (bei Notfällen erreichbar): _____

Jahresgruppe/Klasse: _____

T-Shirt Grösse: S M L XL



Geburtstag: _____

Grösse: _____

Haarfarbe: _____

Augenfarbe: _____

Besonderes Merkmal: _____

Besondere Fähigkeit(en): _____

3 Wörter, die mich beschreiben: _____, _____, _____

Mit _____ möchte ich einmal ein Selfie machen.

Deshalb will ich Schauspieler/-in werden: _____

Mein Vorbild: _____

Krankenkasse: _____ Unfallversicherung: _____

Hausarzt (Name, Adresse, Telefon): _____

Bekannte Allergien: _____

Medikamente, die während dem Lager eingenommen werden müssen
(welche und wie oft): _____

Besondere Hinweise an die Küche (Vegi, Nahrungsmittelallergie...): _____

Schwimmfähigkeiten: kann nicht schwimmen Anfänger Mittel Sehr Gut

Sonstige Bemerkungen/ Spezielles: _____

Möchtest du an einer zweitägigen Wanderung teilnehmen? Ja Nein

*Bitte vergiss die Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte nicht.
Versicherung ist Sache der Teilnehmer.*

Unterschrift der Eltern: _____