

Anmeldung zum Sporthelferlehrgang I 2019

7./8. und 14./15. September

An die
Sportjugend im Kreissportbund Siegen-Wittgenstein e.V.
Postfach 210422
57028 Siegen

Fax: 0271 2337977
E-Mail: info@die-sportjugend.de

Name, Vorname: _____ w [] m []

Adresse: _____

Telefon: _____

Notfallkontakt (Name, Tel.Nr.) _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Verein: _____

Ich treibe Sport (Abteilung):

Ich helfe in folgenden Abteilungen schon mit:

Das wünsche ich mir für die Sporthelfer-Ausbildung:

Verantwortlicher Ansprechpartner des Vereins

Name: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

an der Sporthelferausbildung der Sportjugend des Kreises Siegen-Wittgenstein und der Turnjugend des Siegerland-Turngaus teilnimmt.

Die Ausbildung findet am 7./ 8. und 14./15. September statt

Mein Sohn/ meine Tochter hat Allergien bzw. Unverträglichkeiten, chronische Erkrankungen oder Verletzungen, die sich auf die körperliche Leistungsfähigkeit auswirken bzw. für den Lehrgang (Verpflegung usw.) relevant sind

BITTE ANKREUZEN!

ja nein

Wenn ja, welche?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich damit einverstanden bin,

- dass mein Sohn/ meine Tochter sich in einer kleinen Gruppe (mindestens 3 Personen) außerhalb der Anlage bewegt (z.B. zum Bäcker o.ä.)
- dass im Lehrgang aufgenommene Fotos im Rahmen von Berichterstattungen o.ä. (Printmedien, Internet) veröffentlicht werden

(Falls ich nicht einverstanden bin, ist eine Meldung bzw. persönliche Rücksprache erforderlich.)

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten