

PluSport-Tag Magglingen – Anmeldung Gruppen

Sportclub/Institution

Gruppenverantwortung: Name/Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Mobile (zwingend erforderlich)

E-Mail

Anmeldung Angebote:

- Kernangebot (Bitte auch «Liste Teilnehmer/-innen Kernangebot» ausfüllen)
- Gruppenwettbewerb (Bitte auch «Liste Teilnehmer/-innen Gruppenwettbewerb» ausfüllen)
- «Trend+Sport+Fun» & Parcours (Schnupperangebote, Besuch individuell)

Anzahl Teilnehmende

Anzahl Leitende

Wir bestellen Ex. Programmhefte PluSport-Tag

Unsere Gruppe verpflegt sich

- im Festzelt (keine Selbstverpflegung)
- selbst (Picknick im Gelände)
- Stiftung Battenberg (Take-away)

Versicherung ist Sache der Teilnehmenden und Gruppen. Der anmeldende Club bestätigt, dass alle angemeldeten Personen über einen Gesundheitszustand verfügen, der es ihnen erlaubt, am PluSport-Tag problemlos teilzunehmen. Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme des Technischen Reglements und des Reglements «Fit+Fun».

Datum

Unterschrift

 Bitte um Kontaktaufnahme betreffend

It's Showtime

Anmeldeschluss: 11. Mai 2018

Anmeldung Einzelperson siehe Rückseite

PluSport-Tag Magglingen – Liste der Teilnehmer/-innen Gruppenwettbewerb

Sportclub/Institution

Die Gruppengrösse beträgt 4 Sportler/-innen. Gruppenwettkämpfe (keine Blockzeiten):

1 Staffelschwimmen (4x25m)

2 «Fit+Fun» (3 Disziplinen à 2 Übungen stehen zur Wahl. Es zählen die 3 besten Übungsresultate, zeitlich unabhängig)

Gruppenname				Gruppenwettkampf	
Name	Vorname	Geburtsdatum	w/m	1	2
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		

Gruppenname				Gruppenwettkampf	
Name	Vorname	Geburtsdatum	w/m	1	2
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		

Gruppenname				Gruppenwettkampf	
Name	Vorname	Geburtsdatum	w/m	1	2
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		

