



Tenerolager 2012

Liebe Unihockeykolleginnen und -kollegen, liebe Eltern

Floorball Uri wird, wie auch im letzten Jahr, ein Tenerolager durchführen. Es wird wiederum eine Woche im Zeltlager mit vielseitigem Sportangebot geben.

Du hast dort nicht nur die Möglichkeit, Dich im Bereich Unihockey weiter zu entwickeln, sondern Du kannst auch viele neue Sportarten ausprobieren.

Willst auch Du am Lager teilnehmen? Dann sende bitte beiliegendes Blatt bis spätestens am **29. Februar 2012** an unten stehende Adresse.

Datum: Sonntag, 01. Juli 2012, bis Samstag, 07. Juli 2012

Wer: Kinder / Jugendliche mit Jahrgang 1991 bis 2002

Kosten: Fr. 150.-

Sonstiges: dr Gschneller isch dr Gschwinder!

Anmeldung und Auskunft:

Carlo Zraggen

Kolonie 8

6472 Erstfeld

041 880 09 04 / 079 792 25 45

czraggen@bluewin.ch



Lagerordnung

Wir erwarten von den LagerteilnehmerInnen guten Einsatz, Interesse am Sport und faires, kameradschaftliches Verhalten.

Gegenseitige Rücksichtnahme und Mithilfe beim Tischen, Aufräumen, Putzen etc. sind in einem Lager selbstverständlich und wird von allen Teilnehmenden erwartet.

Der Konsum von Alkohol und Tabak ist den Teilnehmenden während dem Lager strengstens verboten.

Schwimmen im See und im Schwimmbad ist nur zu den von der Lagerleitung angegebenen Zeiten und unter Aufsicht von Leitenden (InhaberIn Rettungsbrevet SLRG) erlaubt.

Um 22:30 Uhr befinden sich alle Lagerteilnehmenden in den ihnen zugewiesenen Zelten und es herrscht Nachtruhe. Auf dem Gelände dürfen sich keine Gäste mehr befinden und der Aufenthalt am Strand ist verboten. Das Centro Sportivo Tenero wird von einem Sicherheitsdienst überwacht.

Bei Verstößen gegen die Lagerordnung werden in jedem Fall die Eltern der/des Teilnehmenden benachrichtigt und der-/diejenige wird unverzüglich aus dem Lager ausgeschlossen!

Anmeldung fürs Tenerolager 2012 (bitte komplett und gut lesbar in Blockschrift ausfüllen)

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	Geburtsdatum:
Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Vegetarier: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Krankheiten oder Allergien*:	
Benötigte Medikamente:	
Kontaktperson bei Notfällen (Name und Telnr.):	
Krankenversicherung:	
Hausarzt (Name und Telnr.):	
Bemerkungen:	

*(Asthma, Ohrenprobleme, Epilepsie, Bienen-/Wespenstich, Zölliakie usw.)

Ich habe die Lagerordnung gelesen und werde mich daran halten.

Unterschrift:

Teilnehmende/r _____

Gesetzlicher Vertreter _____