

Skate2gether in Annecy 2023

Anmeldung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Wir / Ich melde(n) unser / mein Kind / mich (Bei volljährigen Teilnehmenden (= TN) bitte entsprechende Angaben machen):

_____ geb. am _____ Schule/Klasse/Beruf _____
(Name des Kindes / TN)

Adresse (Straße, Postleitzahl, Wohnort) _____

Namen der Eltern, Tel., E-Mail: _____

verbindlich für die Teilnahme an.

Tel. (Kind) _____ E-Mail (Kind) _____

Wir / Ich verpflichte/n uns / mich für den Fall, dass unser / mein Kind / ich nicht teilnimmt / teilnehme, die tatsächlich anfallenden Stornierungskosten zu übernehmen. Stornierungskosten fallen nicht an, wenn die Rücktrittserklärung bis zum 30.06.2023 beim Amt für Kinder, Jugend und Familie eingegangen ist. Ab 01.07.2023 werden 10% der Teilnahmegebühren als Stornokosten in Rechnung gestellt. Es ist mir klar, dass im Falle eines gravierenden Verstoßes mein Sohn/meine Tochter auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann.

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr in Höhe von 250,00 € bis spätestens 01.05.2023 unter Angabe des Verwendungszwecks **Prod. 3623.446100 Skate2gether Annecy – Name des Kindes** – auf folgendes Bankkonto :

Sparkasse Bayreuth
IBAN: DE 0377 3501 1000 0900 0845
BIC: BYLADEM1SBT

Ort, Datum _____

(Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten)
(Bei volljährigen TN eigene Unterschrift)

Die angehängten Allgemeinen Datenschutzbestimmungen (Art. 12, 13 DSGVO) sind Bestandteil dieses Formulars. Hinsichtlich der Erstellung und Veröffentlichung von Fotos und Videos wird auf die Einwilligungserklärung im Anhang verwiesen, die ebenfalls Bestandteil dieses Formulars ist.

Eintragung in die Teilnehmerliste am:

Gesundheitsformular / Fiche de Santé

Name, Vorname (des Kindes / Teilnehmenden = TN):

(nom et prénom du participant)

Geburtsdatum: _____ Geschlecht w m d
(date de naissance) (sexe) f m d

Name, Vorname der Eltern (nur bei minderjährigen TN):

(noms des parents / à remplir seulement pour les participants mineurs)

Adresse der Eltern im August (nur bei minderjährigen TN):

(adresse des parents en août / à remplir seulement pour les participants mineurs)

Tel. Mutter (für Notfälle/nur bei minderjährigen TN):
(numéro de téléphone de la mère en cas d'urgence / à remplir seulement pour les participants mineurs)

Tel. Vater (für Notfälle/nur bei minderjährigen TN):
(numéro de téléphone du père en cas d'urgence / à remplir seulement pour les participants mineurs)

Hat das Kind / TN allergische Reaktionen oder Unverträglichkeiten auf:
(A-t-il des réactions d'allergie ou d'intolérance)

- Nahrungsmittel? ja nein
(à certains aliments?) (oui) (non)

wenn ja, auf welche? *(lesquels?)*

Das Kind / TN ist erfahren im Skaten und verfügt über eigene Ausrüstung (Board und Schutzkleidung)

Le participant sait faire du skate et dispose de son propre matériel (skateboard et protections)

ja
(oui) nein
(non)

Ernährung des Kindes / TN (nur Entsprechendes ankreuzen)
La nutrition (seulement le cas échéant)

vegetarisch
végétarien vegan
végétalien

Mein Kind / ich kann kann keine 50 m schwimmen
Le participant sait ne sait pas nager 50m

Hat das Kind / TN andere gesundheitliche Einschränkungen, wie z.B. etwaige Mobilitätseinschränkungen, die eine Teilnahme am Freizeitprogramm ausschließen?

Le participant a-t-il d'autres restrictions de santé, telles que des restrictions de mobilité qui empêchent la participation au programme de loisirs ?

ja
(oui) nein
(non)

Wenn ja, welche?:
(lesquelles?)

Gibt es weitere Informationen, die die Kursleitung unbedingt wissen sollte?

Y a-t-il des informations supplémentaires que le moniteur devrait absolument connaître?

Es besteht vollständiger Impfschutz gegen Covid-19.

Il existe une protection vaccinale complète contre le Covid-19.

ja nein
(oui) (non)

Wir / Ich bestätige(n) hiermit, dass unser Kind / ich keine akuten Erkrankungen besitzt / besitze und ausreichender Impfschutz besteht.

Le participant n'est atteint d'aucune maladie grave et il est vaccine (confirmation par signature)

Datum/date

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten/Teilnehmenden
(signature des parents / du participant)