

Galina Trainingslager 3.0

Liebe Mitglieder

Dieses Jahr veranstalten wir wieder ein Trainingslager für den gesamten VBC Galina. Alle Mitglieder von den VollIE Kids bis zur NLB sind eingeladen, die Vorbereitung für die Saison 17/18 gemeinsam zu bestreiten.

Wir würden uns freuen, so viele Mitglieder wie möglich in der Halle zu sehen, damit die Teams vollständig trainieren können. Also Datum unbedingt vormerken!

- Datum** 9. bis 10. September 2017
- Treffpunkt** 7:30 Uhr beim Liechtenstein Olympic Comittee, Rietacker 4, Schaan
- Ort** Sportanlage Auenfeld, Frauenfeld
- Unterkunft** Zivilschutzstelle der Stadt Frauenfeld
- Transport** Fahrgemeinschaften mit LOC-Bussen oder Privatautos
- Verpflegung** Für das leibliche Wohl ist gesorgt
- Mitnehmen** Schlafsack, Volleyballsachen, bequeme Kleidung, Spiele, etwas Geld
- Kosten** Unkostenbeitrag CHF 50.-, den Rest übernimmt der VBC Galina
- Rückkehr** Ankunft beim LOC in Schaan ca. 18 Uhr am Sonntag Abend,

Bitte das Anmeldeformular per Mail an petra.schifferle@vbcgalina.li senden oder den Zettel an deinen Trainer oder direkt an Petra überreichen. Die Anmeldung ist erst mit der Einzahlung des Unkostenbeitrags gültig.

Der Unkostenbeitrag von CHF 50.- ist bis zum 30.6.2017 auf das Konto des VBC Galina zu überweisen. IBAN LI48 0881 0000 2219 7702 6 (LLB AG, BIC 8800). Bitte erwähne „Trainingslager 2017 und deinen Namen“, danke.

Wir freuen uns auf dich!

Liebe Grüsse

Dein Galina-Vorstand

Anmeldung Galina Trainingslager 3.0

Personalien

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Fahrer

Ich kann mit meinem Auto fahren und habe _____ Plätze frei.
(Einteilung wird Petra Schifferle vor dem Lager erstellen.)

Kontakt bei Notfällen

Name und Handy _____

Gesundheitsinformationen

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch den VBC Galina nicht gegen Unfall und Krankheit versichert, die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.

Krankenkasse _____ Hausarzt _____

Notfallkontakt _____ Handy _____

Regelmässige Medikamente (Grund, Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschriften):

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden? ja nein

Besondere Hinweise an die Küche? (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, etc.)

Dies ist meine (unsere) Einwilligung an die Lagerleitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____