

Anmeldeformular für das Jugendlager 2016

Datum: Montag, 18. Juli bis Donnerstag, 28. Juli 2016

Kosten: **CHF 270.-- pro TeilnehmerIn.** Die Einzahlung erfolgt mittels Einzahlungsschein, welcher mit dem Lagerprogramm zugestellt wird. (ca. Mitte Juni)

Ort: **Unterkunft Werkhof, 6440 Brunnen, Rosengartenstrasse 12**

Meldeschluss: **Dienstag, 17. Mai 2016** (Poststempel)

Formulare an: Jugendlager SWV
Marcel Hari
Zelgweg 10
CH-3123 Belp

Teilnahme:

- Kurs 1-3 TeilnehmerInnen bis 16-jährig und über 16-jährige ohne bestandene Pontonierprüfung 3
Anmeldung für Schwimmprüfung im Jugendlager: Hecht Hai
- Kurs 4 über 16-jährige und bestandene Pontonierprüfung 3
Für die Teilnahme am Kurs 4 muss das 16. Altersjahr am ersten Kurstag vollendet sein.
- Kurs 5 militärischer Schiffsführerausweis
TeilnehmerInnen mit bestandenem Kurs 4 und vollendetem 18. Altersjahr am Prüfungstag
- Kurs 6 **mindestens 4** TeilnehmerInnen mit bestandenem militärischem Schiffsführerausweis

Persönliche Angaben

Geschlecht: m w

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wasserfahrverein	Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsdatum (<input type="checkbox"/> Ich bin volljährig bei Lagerbeginn)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben für die Küche:	andere Einschränkung (wie Laktose Intoleranz, etc.)
<input type="checkbox"/> Vegetarier	<input type="checkbox"/>

Umfrage: Hast Du einer der folgenden Kurse schon besucht oder bist daran interessiert?

Nothelferkurs <input type="checkbox"/> gemacht <input type="checkbox"/> interessiert	BLS-AED (Defi) <input type="checkbox"/> gemacht <input type="checkbox"/> interessiert
--	---

Zusätzliche Angaben für Kandidaten Kurs 5 (militärischer Schiffsführerausweis)

AHV - Nr.	Heimatort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefonische Erreichbarkeit	Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Homepage: www.wasserfahren.ch**Zusätzliche Angaben für Teilnehmer die das 18. Altersjahr noch nicht zurückgelegt haben**
Angaben der Eltern oder des/r gesetzlichen Vertreter

Name

Vorname

--	--

Adresse

Postleitzahl / Ort

--	--

Telefonische Erreichbarkeit während des Lagers

--

Angaben über Versicherungen

Krankenkasse (Gesellschaft und Versicherungs-Nr.)

Unfallversicherung (Gesellschaft)

--	--

Haftpflichtversicherung (Gesellschaft)

--

Gesundheitliche Angaben

- keine gesundheitlichen Probleme bekannt
- folgende Probleme bekannt (Allergien, Anfälligkeiten auf bestimmte Krankheiten, Nachtwandler etc.)

--

- Muss folgende Medikamente einnehmen:

--

Bei gesundheitlichen Problemen bitte Hausarzt angeben:

Name/Ort

Telefonnummer

--	--

In Brunnen bestehen für TeilnehmerInnen keine Parkiermöglichkeiten für Privatfahrzeuge.**Während der Dauer des Lagers dürfen LagerteilnehmerInnen aus Versicherungsgründen keine privaten Fahrzeuge benutzen!**

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Für Teilnehmer die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben, Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters