**Anmeldung swiss unihockey RLZ Bern MINI**

**Persönliche Angaben Teilnehmer/in**

Name / Vorname

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Mobile Eltern:

Mobile Teilnehmer:

Verein:

Aktuelles Team

Spielposition:

Aktuelle Swiss Olympic Talent Card: 🞏 Regional 🞏 Lokal 🞏 keine

**Angaben gesetzlicher Vertreter** (falls abweichend Adresse Teilnehmer/in)

Name / Vorname

Adresse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

**Schule (nächstes Schuljahr, also nach den Sommerferien)**

Schulort:

Schulstufe:

Name Schulleiter: …………………………………………

**Sportverein - Koordinaten Vereinstrainer**

Name / Vorname:

Telefon Mobile:

E-Mail:

**Sportverein/Individuell – Trainings pro Woche** (ohne RLZ-Trainings)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wann? Trainingstag** | **Wo? Ort** | **Was? Technik, Physis...** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Bestätigung Kostenübernahme** *(aktueller Stand als provisorische Angabe)*

🞏 CHF 300.00 mit Swiss Olympic Talent Card Regional

🞏 CHF 400.00 mit Swiss Olympic Talent Card Lokal oder ohne Swiss Olympic Talent Card

Definitiver Stichtag der Kartenvergabe zur Bestimmung der Kostenhöhe ist der **1. August**.

**RLZ-Trainingszeiten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Standort* | *Trainingszeit* | *Anmeldung* |
| Langenthal, Kreuzfeld 4 | Mittwoch, 13:00 – 14:30 Uhr |  |
| Madiswil, Linksmähder | Mittwoch, 15:00 – 16:30 Uhr |  |
| Kirchberg, Grossmatt | Mittwoch, 14:00 – 15:30 Uhr |  |
| Zollbrück, BOE | Mittwoch, 14:00 – 15:30 Uhr |  |
| Köniz, OZK | Mittwoch, 13:30 – 15:00 Uhr |  |

*Die Trainingszeiten sind so festgelegt, können jedoch ändern.*

**Anmeldung**

Mit der Unterschrift wird die Anmeldung bestätigt.

Ort und Datum: ……………………………………………………………………..

Unterschrift Unihockeyspieler/-in:

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in:

**Anmeldung bis Ende Mai an folgende Adresse:**

**swiss unihockey RLZ Bern
Geschäftsstelle
Bernstrasse 34
3303 Jegenstorf**

oder per Mail an:
**info@rlz-bern.ch**