**Verbindliche Anmeldung swiss unihockey RLZ Bern**

Neuanmeldung  Wiederanmeldung

**Persönliche Angaben**

Name/Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

AHV-Nr. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon Mobile Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Verein Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Aktuelles Team: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Spielposition: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Swiss Olympic Talent Card:  National  Regional  Lokal/Berner Talent  keine

**Sportärztliche Untersuchung (SPU)**

Für die SPU gilt: Wir empfehlen eine jährliche Kontrolle (Verletzungsprophylaxe). Zwingend notwendig ist eine SPU bei der Neuanmeldung und alle zwei Jahre bei Wiederanmeldungen!

Ich absolviere/absolvierte die SPU an folgendem Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Angaben gesetzlicher Vertreter:**

Name/ Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ausbildungspartner**

Gymnasium Hofwil  Kantonsschule Solothurn

Gymnasium Neufeld  Gymnasium Burgdorf

bwd – Lehrbetrieb  bwd – Handelsmittelschule

TF Bern  bz emme

TOE  Sek I Solothurn

weitere Schule oder Ausbildung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kontaktperson/Sportkoordinator Ausbildungsinstitution (Name, Telefon Mobile, E-Mail):

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Sportverein - Koordinaten Vereinstrainer**

Name/ Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon Mobile: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

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

**Bestätigung Kostenübernahme**

Stichtag zur Bestimmung der Kostenhöhe ist der **1. August**. *SOTC = Swiss Olympic Talent Card*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RLZ Beiträge | Elite / SOTC National | SOTC Regional | SOTC Lokal / Keine |
| 1 Training | 600.00 | 750.00 | 1’000.00 |
| 2 Trainings | 600.00 | 850.00 | 1’500.00 |
| 3 Trainings | 600.00 | 850.00 | 1’500.00 |

**RLZ-Trainingszeiten**

Ich möchte folgende RLZ-Trainings besuchen (bitte ankreuzen):

**Standort BERN** (Gymnasium Hofwil, Münchenbuchsee)

Montag Dienstag, Athletik Donnerstag

08.00-09.30 Uhr  08.30-10.00 Uhr  09.15-10.40 Uhr

09.30-11.00 Uhr  10.00-11.30 Uhr  10.40-12.00 Uhr

11.00-12.30 Uhr  11.45-13.15 Uhr  12.10-13.30 Uhr

**Standort EMME** (Solothurn und Burgdorf)

**Solothurn**, Schützenmatthalle

Montag (neu) Dienstag Donnerstag

10.30-12.00 Uhr  08.00-09.30  08.00-09.30

(neu: Athletik & Individualtaktik)

**Burgdorf**, Schützenmatt

Dienstag Donnerstag

10.30-12.00 Uhr  10.30-12.00 Uhr

**Standort THUN** (MUR Halle)

Montag Dienstag

07.45-09.30  07.45-09.30

Die Trainingszeiten sind noch nicht definitiv und können vom RLZ noch angepasst werden.

Mit der Unterschrift wird die **verbindliche Anmeldung** bestätigt. Ebenfalls bestätigt der Athlet/ die Athletin, dass er/sie die **neun Prinzipien der Ethik Charta** im Sport von Swiss Olympic kennt und sich nach diesen Prinzipien verhält.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Unterschrift Unihockeyspieler/-in:

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in:

Anmeldung **Standorte Solothurn und Burgdorf** bis spätestens am 31.05. an:

**swiss unihockey RLZ Bern  
Geschäftsstelle  
c/o hofbauer gmbh**

**Poststrasse 3  
3427 Utzenstorf**

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

Anmeldung **Standort Münchenbuchsee** bis spätestens am 31.05. an:

**tobler@rlz-bern.ch**

Anmeldung **Standort Thun** bis spätestens am 31.05. an:

**philippe.burkhard@bluewin.ch**

**Beilagen:**

Bestätigung der sportärztlichen Untersuchung (SPU)

Formular Wochenplan