



Ausschreibung Volleyballturnier Vorrunde Stollberg

- Termin: Freitag, 24.09.2010
- Beginn: 18:30 Uhr / Einlass: 18:00 Uhr
- Ort: Turnhalle „Altstadtschule“, An der Schule 1, Stollberg
- Teilnehmer: Junge Erwachsene und Jugendliche im Alter von 14- 27 Jahren
(Mixed- Mannschaften!!!)
- Bedingungen: Mindestens 2 weibliche Mannschaftsmitglieder sind auf dem Spielfeld
- Spielmodus: Wird vor Ort bekannt gegeben
- Schiedsrichter: Das Schiedsgericht wird von je einer spielfreien Mannschaft gestellt (1 Schiedsrichter, 2 Linienrichter)
- Ehrung: Die 2 erstplatzierten Mannschaften qualifizieren sich für die Endrunde, die Mannschaften erhalten eine Teilnahmeurkunde
- Meldung an: Kreisjugendring Erzgebirge e.V.
Zum Vereinshaus 12
09399 Niederwürschnitz
Tel: 037296/ 14438 Fax: 037296/14443
- Email: info@kjr-erz.de
- Meldeschluss: 17.09.2010
- Startgebühr: pro Mannschaft 15,- €
- Hinweis: Mit der Meldung ist die Startgebühr von 15,- € und eine Kautions in Höhe von 15,- € pro Mannschaft zu zahlen. Die Kautions wird am Wettkampftag zurückgezahlt.
- Achtung: Teilnehmer im Alter unter 18 Jahren benötigen eine Einverständniserklärung der Eltern
- Endspiel: 22.10.2010 in Zschorlau

Anmeldung

Mannschaftsname:.....

Ansprechpartner.....

Telefonnummer:.....

In der Sporthalle sind nur Turnschuhe mit hellen Sohlen erlaubt!

Die Startgebühr von 15 € pro Mannschaft und die Kaution von 15 € pro M. Wird bei Anmeldung gezahlt.

Unser Team...

- ... stellt einen Schiedsrichter und einen Linienrichter,
- ... setzt keine Vereinsspieler ein,
- ... setzt mind. 2 Mädchen ein,
- ... verzichtet während des Turniers auf Alkohol,
- ... erkennt die Entscheidungen der Schiedsrichter an, und ist einverstanden, dass Fotos und Platzierungen des Turniers veröffentlicht werden.

Die Verantwortlichen sind berechtigt, Teilnehmer die sich nicht an die Anweisungen der Mitarbeiter halten vom Turnier auszuschließen.

.....
Unterschrift des Verantwortlichen

Einverständniserklärung der Eltern

(für Jugendliche unter 18 Jahren)

.....
Name, Vorname des Jugendlichen

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Wohnort

.....
Tel. Nummer der Eltern

.....
Krankenkasse

.....
Hausarzt

ja
nein

Einwilligung in ärztliche Maßnahmen bei Verletzungen
*zutreffendes bitte ankreuzen

Hinweise der Eltern an die Mitarbeiter
(Besonderheiten, Medikamente, usw.)

.....
.....
.....
.....

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind
am 24.09.2010 am Volleyballturnier teilnehmen darf.

.....
Unterschrift der Eltern