

Die VfL-Kinder-Olympiade findet zu folgenden Zeiten statt:

Samstag, 29.06.2024 von 11:00 - 20:00 Uhr

Sonntag, 30.06.2024 von 10:00 - 17:00 Uhr

Herzlich eingeladen sind alle Kinder und Jugendlichen zwischen **8 und 13 Jahren**. Eine Mitgliedschaft im VfL Stade ist nicht erforderlich. Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt.

Für das gesamte Wochenende fällt ein **Teilnahmebetrag von 70,00 €** an, der bitte direkt auf folgendes Konto überwiesen wird:

IBAN: DE81 2415 1005 0000 0400 06, BIC: NOLADE21STS

Verwendungszweck: Kinder-Olympiade und Name des Kindes



Was euch erwartet:

Euch erwarten zwei Tage mit Spielen, Wettkämpfen, Herausforderung und vor allem Spaß! All das beinhaltet sowohl sportliche als auch kognitive und koordinative Aspekte, die so strukturiert sind, dass die Durchführung für alle Kinder möglich ist, unabhängig ihrer Fähigkeiten. Auch das Kennenlernen neuer Personen ist Teil der Kinder-Olympiade.

An beiden Tagen ist für eine warme Mahlzeit und einen kleinen Snack gesorgt.

Mitzubringen sind:

- Sportklamotten (drinnen und draußen!)
- Regenklamotten
- Wechselklamotten und Handtücher im Fall von schlechtem Wetter
- Medikamente falls notwendig
- Trinkflasche (nachfüllbar)
- Sonnenschutz (Hut/Cappy, Sonnencreme)



VfL-Kinder-Olympiade 2024

Anmeldung

Anmeldung zur VfL-Kinder-Olympiade beim VfL Stade, Ottenbecker Damm 50, 21684 Stade
am 29. und 30.06.2024

Bitte diese Anmeldung bis zum **31. Mai 2024** in der Geschäftsstelle des VfL Stade abgeben oder per Mail an
anmeldung@vfl-stade.de.

Ich melde meine(n) Tochter/Sohn verbindlich als Teilnehmer(in) an der VfL-Kinder-Olympiade am
29. und 30. Juni 2024 an. Die Teilnahmegebühr von 70,00 € habe ich überwiesen.

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

Sportart(en) des Kindes

PLZ / Stadt

E-Mail-Adresse

Handy- und Telefonnummer

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

T-Shirt Größe

140 152 164 XS S M L

Allergie/Unverträglichkeiten

Mein Kind leidet unter folgenden Allergien/Unverträglichkeiten:

Medikamenteneinnahme

 (Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind regelmäßig Medikamente einzunehmen hat)

meine Tochter / mein Sohn hat folgende Medikamente einzunehmen:

Name des Medikamentes: _____

Dosis: _____

Sonstiges: _____

Einverständniserklärung Foto und Video

Während der Veranstaltung werden durch die Organisatoren Fotos und Videos gemacht. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass...

- mein/ unser Kind während der Olympiade fotografiert werden darf. / Ja, Nein
- mein/ unser Kind während der Olympiade gefilmt werden darf. / Ja, Nein
- Foto- und Videomaterial, auf dem mein/ unser Kind zu sehen ist, für die Webseite und Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden darf. Es wird nur Foto- und Videomaterial veröffentlicht, das Bezug zur Jugendarbeit hat. Namen werden nicht genannt. / Ja, Nein

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten