Ausschreibung

**Leichtathletik**

**Sommerlager**

**Sport, Spiel und Spass**



**2019**

**Tenero / Arcegno**



Hauptsponsor Nachwuchsriege TV-Wohlen

**Programm:**

**Leichtathletik**

Die Teilnehmer werden in Gruppen die Möglichkeit haben, jegliche Disziplinen auszuüben und ihr Talent einzusetzen. Sie werden von erfahrenen Leitern unseres Vereins betreut und erhalten wertvolle Tipps um sich zu verbessern.

Die Gruppeneinteilung berücksichtigt Alter und Können, des Weiteren unterstützen wir mitgebrachte Trainingspläne so gut wie möglich.

**Spiel & Spass**

Damit es nie langweilig wird werden auch ausserhalb des Trainings Aktivitäten durchgeführt. Jedes Jahr lassen wir uns wieder verschiedene Spiele einfallen um auch den Abend unterhaltsam zu gestalten.

**Badi**

Nach dem Training werden wir nach Möglichkeit in die Badi gehen. So können sich alle noch weiter austoben oder im Schatten entspannen und sich zwischendurch im kühlen Nass erfrischen.

**Es uufgstellts Leiterteam freut sich uf eu!**

**Chum doch mit und verbring e sportlichi Wuche mit dine Fründe bi Liechtathletik, Spiel und Spass im sunnige Tessin**

**Am beste sofort amälde!**



**Lagerinfo:**

**Datum:**  Sonntag 7. Juli 2017 – Samstag 13. Juli 2019

**Ort:** Tenero / Arcegno  
Nationales Jugendsportzentrum Tenero  
Unterkunft im Campo Enrico Pestalozzi in Arcegno  
Badi auf der Anlage in Tenero oder in Ascona

**Teilnehmer:** Jugendliche des 4.-9. Schuljahres

**Leiter:** Lagerleiter: Marco Rohr  
Küchenchef: Manuel Stüssi  
Leiterteam: J+S Leiter des TV-Wohlen, Küchenteam

**Kosten: 280.-** für Reise, Unterkunft, Verpflegung und Überraschungen



**Anmeldung:** Mit dem Beiliegenden Formular bis

**01. Mai 2019** an:

Marco Rohr  
Brüggliächer 19  
5619 Büttikon  
076 575 11 65  
rohr\_marco@bluewin.ch

Detaillierte Unterlagen werden wir den Teilnehmern 2 Wochen vor dem Lager zuschicken

**Lageranmeldung**  
bis 01. Mai 2019

Sommerlager TV Wohlen 2019

Hiermit melde ich mich zum Sommerlager in Arcegno / Tenero an:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobil Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spezielles:

* Allergien: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Medikamente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: Unterschrift der Eltern:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marco Rohr   
Brüggliächer 19 Mobil: 076/575 11 65  
5619 Büttikon rohr\_marco@bluewin.ch