



TV-Trainingscamp vom 04. - 08. September 2017

Liebe Kinder, liebe Eltern,

in der letzten Ferienwoche der Sommerferien findet auch in diesem Jahr wieder das Trainingscamp des TV Plochingen für alle sportbegeisterten Kinder statt. Es erwartet Euch eine erlebnisreiche Trainingswoche.

Termin: Montag, 04. – Freitag, 08. September 2017, täglich von 9:30 – 17:30 Uhr im Jahnstadion, Plochingen/Stumpenhof.

Wenn Du zwischen 7 und 13 Jahre alt bist, Spaß an Bewegung hast, Sport, Abenteuer und Erlebnisse magst und mit anderen Kindern eine aufregende Woche erleben möchtest, dann melde dich schnell an. Wir wollen gemeinsam Sport treiben, zusammen essen sowie Ausflüge und Workshops machen. Am letzten Tag findet das alljährliche Läufermeeting statt, bei dem Ihr wieder euer Können unter Beweis stellen dürft.

Der Preis beträgt 90 € für die ganze Woche pro Schüler/in. Geschwisterkinder zahlen ab dem **2. Kind nur 80,- €**. Geleitet wird das Camp von unserem Vereinssportlehrer Florian Lecjaks und seinem Betreuerteam.

Bei Rückfragen steht Florian Lecjaks unter 07153/71785 oder florian.lecjaks@tv-plochingen.de zur Verfügung.

Anmeldemodus:

Anmeldungen werden nur in schriftlicher und vollständig ausgefüllter Form per Post oder E-Mail akzeptiert! Die Anmeldung ist in der Geschäftsstelle (Turnverein Plochingen e. V., Stumpenhof 100, 73207 Plochingen) oder per E-Mail unter florian.lecjaks@tv-plochingen.de abzugeben. Da es aus pädagogischer Sicht eine Teilnehmerbegrenzung gibt, entscheidet gegebenenfalls der Eingang der Anmeldungen. Jede Anmeldung wird von der Geschäftsstelle schriftlich per **E-Mail (bitte untenstehend angeben)** bestätigt.

Die Zahlungsmodalität erfolgt per Einzugsermächtigung nach Ende des Trainingscamps.

Das Team freut sich auf eine spannende und erlebnisreiche Woche mit Euch.

Anmeldung zum Trainingscamp des Turnverein Plochingen e. V. vom 04. – 08. September 2017

.....
Vor- und Nachname (Kind) Geb.-Datum E-Mail

.....
Straße und Hausnummer PLZ / Wohnort Telefonnummer

.....
Information/en für die Betreuer/ Übungsleiter (bspw. Vegetarier, benötigte Medikamente, usw.)

.....
Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Bankeinzug

Kontoinhaber: **Bank:**

IBAN: **BIC:**

Ort, Datum: **Unterschrift:**