



Fußballcamp 2015

Beginn: Samstag, den 25.07.2015 9.00 Uhr
Ende: Sonntag, den 26.07.2015 ca. 18.00 Uhr

Treffpunkt: Sportplatz Schale
Altersgruppe: 6 bis 14 Jahre (einschließlich der Spieler der diesjährigen C-Jugend)
Kosten: Der Beitrag von 45,- € muss am 25. 07. 2015 abgegeben werden.

Es wird wieder in kleinen, eigenen Zelten geschlafen, das heißt sprecht euch untereinander ab, wer mit wem in welches Zelt geht. Solltet ihr keine Zeltmöglichkeit haben, meldet euch bei uns, wir finden eine Lösung.

Es schläft kein Kind alleine!

Ansonsten bringt einfach Sportsachen, Fußball- oder einfache Sportschuhe, Wechselsachen, Duschgel, Shampoo, Zahnbürste, Zahnpasta, Luftmatratze und Schlafsack mit.

Bitte geben Sie Ihren Kindern keine elektronischen Geräte (Handy, Nintendo DS etc.) mit, da der Verein keine Haftung bei Verlust oder Beschädigungen übernimmt.

Geplanter Programmablauf:

Samstag:

9.00 Uhr	Ankunft, Lager aufschlagen, Gruppeneinteilung....
12.00 Uhr	Mittagessen
13.30 – 15.00 Uhr	Trainingseinheit 1
15.30 – 16.00 Uhr	Pause
16.00 – 17.30 Uhr	Trainingseinheit 2
Ab 18.00 Uhr	Abendessen
Abends	Spiele für Alle

Sonntag:

8.15 Uhr	Frühstück
9.00 – 10.30 Uhr	Trainingseinheit 3
10.30 – 11.00 Uhr	Pause
11.00 – 12.30 Uhr	Trainingseinheit 4
ca. 12.45 Uhr	Mittagessen
13.30 – 15.00 Uhr	Trainingseinheit 5
15.00 – 16.00 Uhr	Abbau und Aufräumen
16.00 – 18.00 Uhr	Herzliches Willkommen der Eltern und gemeinsames Grillen

Zwischendurch bekommen die Kinder natürlich wieder Obst und Getränke so viel sie wollen.

Sollten noch Fragen offen sein, meldet euch bei Christian Oppitz (Tel.: 01 60 / 96 76 80 74) oder Elke Göbel (Tel.: 0 54 57 / 93 34 15).

Die Anmeldungen bitte bis zum 26. Juni 2015 in den Briefkasten am Umkleidegebäude einwerfen.

Wir freuen uns wieder auf ein tolles Wochenende mit Ihren Kindern

Die Fußballcamp-Planer

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Fußballcamp vom 25.07. bis 26.07. 2015 an.

Kosten: 45,- €

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Notfall-Telefonnummer: _____

Mein Kind muss folgende Medikamente bekommen:

Erkrankung	Medikament	Dosierung

Mein Kind hat folgende Allergien: _____

Mit der Veröffentlichung eines Fotos der Kinder in der öffentlichen Presse/Internethomepage, ohne namentliche Nennung bin ich einverstanden.

- Ja Nein

Wir kommen mit ___ Erwachsenen und ___ Kindern (ohne Campkinder) zum Grillen.

- Wir bringen mit: Salat
 Brot
 Kräuterbutter/Dip

Datum/Unterschrift der Eltern