**Anmeldung 2020**

**für die Swiss Shooting Trainingscamps des Schweizer Schiesssportverbandes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | Vorname: |       |
| Strasse:  |       | PLZ, Ort: |       |
| Tel. Privat: |       | E-Mail: |       |
| Geburtsdatum: |       | Lizenznummer: |       |
|  |
| **Ich melde mich an für:** |
|  | [ ] **Frühjahrscamp** | [ ] **Herbstcamp** |
|  |
| Gewünschte Disziplin: (Frühling und Herbst identisch) |
| Kurs Gewehr olympisch:  | [ ]  Kurs 20/1 |
| Kurs Pistole: | [ ]  Kurs 20/2 |
| Kurs Target Sprint [ ]  Kurs 20/3 |
|  |
| Wann hast Du mit dem Schiesssport begonnen: |       |
| In welchem Verein bist Du Mitglied: |       |
| Name Deines J+S Trainers:  |       |
| Meine persönlichen Bestleistungen |
| Disziplin | Anlass | Jahr  | Punktzahl |
|  |
| Gewehrdisziplinen olympisch: |
| Luftgewehr |       |       |       |
| KK liegend  |       |       |       |
| KK 3-Stellung |       |       |       |
|  |
| Gewehrdisziplinen nicht olympisch: |
| GK liegend  |       |       |       |
| GK 3-Stellung |       |       |       |
|  |
| Pistolendisziplinen: |
| Luftpistole |       |       |       |
| Sportpistole |       |       |       |
| Freipistole |       |       |       |
| Schnellfeuerpistole |       |       |       |

Bemerkungen über Gebrechen, Krankheiten, Medikamente, Allergien etc. die besondere Massnahmen erfordern, bitte hier aufführen:

|  |
| --- |
|                           |

Die Informationen über die Kursangebote habe ich erhalten durch:

|  |
| --- |
| [ ]  Verein[ ]  KSV/UV[ ]  Internet[ ]  Schiessen Schweiz[ ]  Andere:       |

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Adressangaben (inkl. Telefonnummer) in einem Teilnehmerverzeichnis veröffentlicht werden können.

|  |  |
| --- | --- |
| Ja [ ]  | Nein[ ]  |

Datum / Ort:      ,       Unterschrift Teilnehmer/-in:

Der Trainer bestätigt, dass die/der AthletIn in J&S Kursen ausgebildet worden ist und ein

Wille zum leistungsorientierten Schiessen vorhanden ist:

Name, Vorname des Trainers      ,

Datum / Ort:      ,       Unterschrift des Trainers/-in

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Elternteils oder des gesetzlichen Vertreters notwendig.

Name, Vorname (Elternteil):      ,

Datum / Ort:      ,       Unterschrift (Elternteil):

Einsendeadresse: Schweizer Schiesssportverband

 Sekretariat Bereich AR

 Urs Werthmüller

 Lidostr. 6

 6006 Luzern

 E-Mail: urs.werthmueller@swissshooting.ch

 Tel: 041/418 00 26

Anmeldeschluss: **28. Februar 2020** (Frühjahrscamp 13. – 17. April 2020)