**Anmeldung**

**Swiss-Ski Club-Assistenzleiter Ausbildung 02.-04.12.2022 | Flumserberg**

Anmeldung bitte bis spätestens am **Dienstag, 01. November 2022** per E-Mailan Swiss-Ski einreichen:

ausbildung@swiss-ski.ch

Vorname: Bitte Vorname angeben Name: Geben Sie Ihren Namen an

Adresse: Bitte Strasse angeben PLZ/ Ort: Bitte PLZ & Ort angeben

Tel. oder Mobile: Bitte Nummer angeben E-Mail: Bitte E-Mail angeben

Geburtsdatum: Bitte Geburtsdatum angeben Muttersprache: Bitte Muttersprache angeben

AHV Nummer: Bitte AHV Nummer angeben J+S Nummer: Bitte J+S Nummer angeben

Sportart: Wählen Sie ein Element aus. Club/RV: Bitte Club/ RV angeben

Geschlecht: [ ]  männlich [ ]  weiblich

Deine Motivation die Swiss-Ski Club-Assistenzleiter Ausbildung absolvieren zu wollen?

Bitte Grund angeben

In welcher Funktion und Art bist du im Verein/Club oder Regionalverband tätig/wirst du tätig sein?

Bitte Funktion angeben

In meinen Club/Verein/Regionalverband, habe ich ein Gotti/Götti, der mich unterschützen wird und mir am Anfang meiner Tätigkeit zur Seite steht. Sein Name ist?

Bitte Name geben

Hiermit bestätige ich die oben ausgefüllten Angaben und melde mich definitiv für die Swiss-Ski Club-Assistenzleiter Ausbildung vom 02.-04.11.2022 an.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort und Datum: | Bitte Ort und Datum angeben  |  | Unterschrift Kandidat: |  |

Der Club/Verein/Regionalverband sowie die Eltern empfehlen Swiss-Ski den Kandidaten/die Kandidatin aufgrund seiner Persönlichkeit und dem technischen Niveau für die Club-Assistenzleiter Ausbildung. Der Club/Verein/Regionalverband verpflichtet sich dazu, den Kandidaten/die Kandidatin zu unterstützen und als Assistenzleiter/in einzusetzen.

**Gesetzliche Vertretung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname: | Bitte Vorname angeben  |  | Name: | Bitte Name angeben  |
| Mobile: | Bitte Mobile angeben  |  | Unterschrift: |  |

**RV/Club**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname: | Bitte Vorname angeben  |  | Name: | Bitte Name angeben  |
| Funktion: | Bitte Funktion angeben  |  | Unterschrift: |  |