Anmeldeformular Swiss-Ski Regionaltrainer:innen-Ausbildung

**Das Anmeldeformular ist durch den respektive die Kandidat:in auszufüllen, vom Regionalen Leistungszentrum, Regionalverband, Nationalen Leistungszentrum oder Swiss-Ski zu visieren und termingerecht an** **ausbildung@swiss-ski.ch** **zu senden.**

Ich möchte folgende Trainerausbildung absolvieren:

[ ]  Swiss-Ski Regionaltrainer:in Ausbildung mit Berufstrainerlehrgang BTL Stufe Leistungssport Deutsch\*

[ ]  Swiss-Ski Regionaltrainer:in Ausbildung mit Passerelle BSc/MSc in Sport – Trainer:in Leistungssport/Spitzensport

\*Der Zugang zum Berufstrainerlehrgang BTL erfolgt über ein Assessment. Die Anmeldung erfolgt durch Swiss-Ski.

In der Sportart:

[ ]  Ski Alpin [ ]  Snowboard [ ]  Skilanglauf [ ]  Skispringen [ ]  Skicross [ ]  Biathlon

[ ]  Telemark [ ]  Aerials [ ]  Freeski [ ]  Moguls [ ]  Nordische Kombination

**Personalien**

Swiss-Ski Mitgliednummer:       Ich bin noch nicht Mitglied [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | Vorname:  |       |
| Geburtsdatum: |       | Muttersprache:Weitere Sprachen: |            |
| Strasse/Nr.: |       | PLZ/Ort:  |       |
| Mobile:  |       | E-Mail:  |       |

Aktuelle Tätigkeit als Trainer:in (Funktion, Niveau, etc.)

**Berufsausbildung**

Für die SBFI-Qualifikation beim Ablegen der Berufsprüfung ist eine Erstausbildung notwendig.

Ich besitze folgendes Zeugnis:

[ ]  Fähigkeitszeugnis [ ]  Maturität [ ]  Universität/Fachhochschule

*Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Der Veranstalter lehnt innerhalb der gesetzlichen Grenzen jegliche Haftung ab.*

Ort und Datum:       Unterschrift Kandidat:in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum:       Unterschrift Arbeitgeber:in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Folgende Institution empfiehlt die Kandidatin/den Kandidaten für die Swiss-Ski Regionaltrainerausbildung und verpflichtet sich dazu, die Kandidatin/den Kandidaten während der Ausbildung optimal zu unterstützen und für die Module freizustellen.

Institution:       Funktion:

Name:       Vorname:

Ort und Datum:       Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_