

Anmeldung 2019

- Frühlings-Kletterwoche Klettertag Mai
 Sommer Bergwoche Klettertag September
 Herbst-Kletterwoche

Name des Kindes/Jugendlichen

Geburtsdatum:

Beeinträchtigung der Sehkraft

- blind stark sehbehindert schwach sehbehindert

Andere

Behinderung/Beeinträchtigung

Adresse

Telefon-Nr.

E-Mail

Mobil-Nr.

Krankenkasse/Unfallversicherung

Telefon-Nr.

Arzt/Ärztin

Name der Eltern¹

Adresse

Telefon-Nr.

Mobil-Nr.

E-Mail

Um den Anlass bestmöglich vorzubereiten, sind wir darauf angewiesen, dass Sie die folgenden Fragen beantworten:

- Ich habe bereits Klettererfahrungen Ich habe keine Klettererfahrungen
 Ich benötige regelmässig Medikamente Ich benötige keine Medikamente
 Wenn Ja Ich nehme die Medikamente selbständig ein Ich benötige Hilfe bei der Einnahme
 Ich esse aus bestimmten Gründen (Allergie, Glaube...) gewisse Nahrungsmittel nicht: Ja Nein
 Wenn Ja, welche Nahrungsmittel?: _____

Andere Bemerkungen: _____

Wir freuen uns auf deine Teilnahme!

Ort, Datum: _____ AGB gelesen und akzeptiert? Ja

Unterschrift der Gesetzlichen Vertreter: _____

Anmeldung an: alpinisme & handicap, Wirzen 129, 3864 Guttannen

Die Anmeldung ist verbindlich. Falls eine Teilnahme nicht möglich ist, bitte wir Sie darum, dies so früh wie möglich zu melden.
Detailinformationen erhalten Sie bis spätestens 4 Wochen vor der Kletterwoche.

¹ Oder der zu benachrichtigenden Personen während des Lagers.