



Kantonaler Judoverband beider Basel (KJVbB)

Homepage KJVbB: www.judobeiderbasel.ch

Bewerbung Kantonalkader

Regionales Leistungszentrum Judo beider Basel

Bewerbung um Aufnahme ins Regionale Leistungszentrum Judo beider Basel (RLZ)

Teilnahmeberechtigt sind sämtliche Athleten:innen, welche Mitglieder von Vereinen oder Schulen des Kantonalen Judoverband beider Basel (KJVbB) sind. Jede:r Athlet:in kann 3-4 Probetrainings absolvieren, wobei die vollständig ausgefüllte Bewerbung **beim ersten Probetraining** mitzubringen ist.

- Ich habe das Konzept sowie die Mitgliederbeiträge vom RLZ gelesen und akzeptiere diese.
- Ich habe die Datenschutzerklärung vom KJVbB gelesen und akzeptiere diese.
- Ich bin ausreichend (Hinweis: Bitte auch Leistungen im Ausland prüfen) gegen Krankheit, Unfall und Haftpflicht versichert (der KJVbB sowie das RLZ haften nicht für Krankheiten, Unfälle oder Schäden).
- Ich bin physisch und psychisch gesund und kann diese Sportart ohne Einschränkungen ausüben.
- Ich teile meine Absenzen frühzeitig dem Trainer schriftlich mit. Unentschuldigtes Fernbleiben von Trainings wird nicht akzeptiert und kann bei wiederholtem Vorkommen zu Konsequenzen führen.

| | | | |
|------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| Vorname | <input type="text"/> | Name | <input type="text"/> |
| Strasse Nr. | <input type="text"/> | PLZ, Wohnort | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> | AHV-Nr. | <input type="text"/> |
| Geschlecht | <input type="text"/> | Gewichtsklasse | <input type="text"/> |
| Verein | <input type="text"/> | Lizenz | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> | E-Mail | <input type="text"/> |
| Telefon / Eltern | <input type="text"/> | E-Mail / Eltern | <input type="text"/> |
| Bemerkungen | <input type="text"/> | | |

- Optional: Die Erziehungsberechtigten erklären sich damit einverstanden, die eigenen Kontaktdaten dem Elternrat RLZ zur Verfügung zu stellen.

| | |
|---|----------------------|
| Athlet:in: Datum, Name, Unterschrift | <input type="text"/> |
| Erziehungsberechtigte: Datum, Name, Unterschrift | <input type="text"/> |
| Clubtrainer: Datum, Name, Unterschrift | <input type="text"/> |

Der zuständige Clubtrainer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er diese Bewerbung für sinnvoll erachtet und den Athlet:in bei diesem Schritt unterstützt.

→ Bitte an folgende E-Mail-Adresse senden: fabienne.kocher@judobeiderbasel.ch