

Herbstferien-Klettercamp 2024



Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind zu unserem Herbstferien-Klettercamp 2024 anmelden. In den Herbstferien wollen wir den Kids und Jugendlichen täglich von 08:00 – 14:00 Uhr Spaß in der Gruppe und viele großartige Erlebnisse rund ums Klettern bieten. Bei schönem Wetter geht's auch mal raus ins Grüne.

Wir bitten Sie, Ihren Kindern eine gefüllte Frühstücks-Box mitzugeben. Jeden Mittag wird eine gemeinsame Mittagspause gehalten, um wieder zu Kräften zu kommen. Das Mittagessen wird vom Kletterzentrum gestellt. Wasser gibt es bei uns kostenlos, andere Getränke können käuflich erworben werden.

Damit wir pünktlich starten können, bitten wir darum, bereits gegen 07:45 Uhr zu erscheinen. So kann sich jeder noch in Ruhe umziehen.

Folgendes sollte Ihr Kind mitbringen:

- sportliche Bekleidung (T-Shirt, Sporthose, Hallensportschuhe)
- festes Schuhwerk und wetterfeste Bekleidung für Aktivitäten im Außenbereich
- Frühstücks-Box
- eine Notfall-Rufnummer eines Erziehungsberechtigten

Bitte informieren Sie uns bei der Anmeldung über Krankheitsbilder, die evtl. die sportliche Tüchtigkeit Ihres Kindes beeinträchtigen, damit unsere Trainer entsprechend reagieren können.

Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Kind jeglichen Schmuck und Wertgegenstände zu Hause lässt. Wir übernehmen keine Haftung für abhanden gekommene Gegenstände. Weiterhin bitten wir Sie Schmuck (z.B. Halsketten, Ohrringe, Piercings) abzulegen – es besteht Verletzungsgefahr!

Ab schulterlangem Haar sollte dieses zusammengebunden werden. Bitte sorgen Sie für entsprechende Hilfsmittel.

Brillenträger tragen am besten eine Sportbrille. Ist keine Sportbrille vorhanden, dann bitten wir Sie das Klettern mit der "Normalbrille" ausdrücklich zu genehmigen.

Bitte melden Sie Ihr Kind schnellstmöglich mit diesem Formular an. Ihre Reservierung bestätigen Sie bitte durch Überweisung des Teilnehmerbetrags auf folgendes Konto:

Inhaber: Glück, Gesundheit, Kultur KiG GmbH
Volksbank Chemnitz eG
IBAN: DE47 8709 6214 0321 0039 82
BIC: GENODEF1CH1



Bankverbindung

Verwendungszweck: Name Teilnehmer(in)_Herbstferiencamp_2024

oder durch Zahlung des Teilnehmer-Beitrages vor Ort in bar oder per EC

bis spätestens: 23.09.2024

Eine telefonische vorab Anmeldung ist keine Reservierung, wir bitten deswegen um ihr Verständnis dafür, dass wir aus organisatorischen Gründen im Zweifelsfall nur Anmeldungen berücksichtigen können, bei denen die Zahlung vorab erfolgte und uns die Anmeldeunterlagen vollständig vorliegen.

Für den Fall der krankheitsbedingten Verhinderung erstatten wir den Beitrag zurück. Voraussetzung ist, dass uns ein geeigneter Nachweis, z. B. Krankenschein, vorgelegt wird.

Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Telefon: 0371 3349 8888

E-Mail: info@kletter-zentrum.de

Wir freuen uns!

Ihr Team vom Kletterzentrum

Herbstferien-Klettercamp 2024



Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

verbindlich zu dem von Ihnen angebotenen Kletter-Camp im Kletterzentrum Chemnitz an.

Name, Vorname: _____

(Erziehungsberechtigte/r)

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Notfall-Rufnummer: _____

Sonstiges:

- Vegetarische Ernährung
- Lebensmittelunverträglichkeiten:

Falls Brillenträger:

- Sportbrille
- Normale Brille

Anmeldung für folgende Termine

- 07.10.2024 – 11.10.2024, von 8:00 bis 14:00 Uhr

oder einzelne Tage:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

- 14.10.2024 – 18.10.2024, von 8:00 bis 14:00 Uhr

oder einzelne Tage:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Preise:

1 Ferienwoche: 210,00€

pro Tag: 48,00€

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Einverständnis- und Gesundheitserklärung

Die von uns verwendeten Programmelemente beinhalten Balanciereinheiten auf Seilen, Holzelementen etc. Sportlichkeit ist ausdrücklich nicht Voraussetzung, um an unseren Programmen teilnehmen zu können. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihr Kind an den Aktivitäten des Kletterzentrums Chemnitz auf eigenen Wunsch und auf eigene Verantwortung teilnimmt. Den Grad der Teilnahme am Programm sowie die Intensität und das Ausmaß seiner körperlichen Betätigung bestimmt Ihr Kind selbst. Während der Aktivitäten ist den Anweisungen der Trainer/innen unbedingt Folge zu leisten.

Bitte geben Sie an, ob Ihr Kind an einer oder mehreren der folgenden Krankheiten leidet:

Name, Vorname:

geboren am:

Die Beantwortung der Fragen zur körperlichen Verfassung dient ausschließlich der Sicherheit Ihres Kindes. Die Fragebögen werden vertraulich behandelt.

Bitte geben Sie an, ob Ihr Kind an einer oder mehreren der folgenden Krankheiten leidet:

- Herz-Kreislauferkrankungen
- Zurückliegender Herzinfarkt und/oder Kreislauferkrankungen
- Verletzungen des Bewegungsapparates (Bänderriss, Zerrung, Muskelverletzungen...)
- Verletzung des Stützapparates
- Fieber innerhalb der vergangenen Woche
- Asthma
- Medikamenteneinnahme:
- Zuckerkrankheit
- Epilepsie
- Therapeutische Behandlung
- Aktuelle Operationen
- Sonstige Erkrankung:

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte