

Ausschreibung

Sommerlager

Leichtathletik, Spiel und Spass



2018

Tenero / Arcegno

Die Mobiliar

Versicherungen & Vorsorge

Hauptsponsor Nachwuchsriege TV-Wohlen

tv wohlen
bewegt - belebt - begeistert

Programm:

Leichtathletik

Die Teilnehmer werden in Gruppen die Möglichkeit haben, jegliche Disziplinen kennenzulernen und ihr Talent einzusetzen. Sie werden von erfahrenen Leitern unseres Vereins betreut und erhalten wertvolle Tipps um sich zu verbessern.

Die Gruppeneinteilung berücksichtigt Alter und Können, so dass alle Spass haben, egal ob Neuling oder fleissiger Trainingsbesucher.

Spiel

Damit es nie langweilig wird werden auch ausserhalb des Trainings Aktivitäten durchgeführt. Jedes Jahr lassen wir uns wieder verschiedene Spiele einfallen um auch den Abend unterhaltsam zu gestalten.

Badi

Nach dem Training werden wir nach Möglichkeit in die Badi gehen. So können sich alle noch weiter austoben oder im Schatten entspannen und sich zwischendurch im kühlen Nass erfrischen.

Es uufgestllts Leiterteam freut sich uf eu!

**Chum doch mit und verbring e cooli Wuche mit dine Fründe bi Spiel und Spass
im sunnige Tessin**

Ned warte sondern sofort amälde!



Lagerinfo:

Datum: Sonntag 8. Juli 2018 – Samstag 14. Juli 2018

Ort: Tenero / Arcegno
Nationales Jugendsportzentrum Tenero
Unterkunft im Campo Enrico Pestalozzi in Arcegno
Badi auf der Anlage in Tenero oder in Ascona

Teilnehmer: Jugendliche des 4.-9. Schuljahres

Leiter: Lagerleiter: Marco Rohr
Küchenschef: Manuel Stüssi
Leiterteam: J+S Leiter des TV-Wohlen, Küchenteam

Kosten: **280.-** für Reise, Unterkunft, Verpflegung und Überraschungen



Anmeldung: Mit dem Beiliegenden Formular bis

20. Juni 2018 an:

Marco Rohr
Brügglächer 19
5619 Büttikon
076 575 11 65
rohr_marco@bluewin.ch

Detaillierte Unterlagen werden wir den Teilnehmern 2 Wochen vor dem Lager zuschicken

Lageranmeldung

bis 20. Juni 2018

Sommerlager TV Wohlen 2018

Hiermit melde ich mich zum Sommerlager in Arcegno / Tenero an:

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Nationalität: _____

Tel. Eltern: _____ Mobil Kind: _____

Mobil Eltern: _____ Strasse: _____

Ort: _____ PLZ: _____

E-Mail Eltern: _____

Spezielles:

Allergien: _____

Medikamente: _____

Datum:

Unterschrift der Eltern:

Marco Rohr
Brügglächer 19
5619 Büttikon

Mobil: 076/575 11 65
rohr_marco@bluewin.ch