

Ausschreibung zum
3. Special Olympics
Advent-Bowling
am 18. November
Im Kinobowling/Vanila Lieboch

Liebe Sportler:innen!
Liebe Trainer:innen!

Sports Connect und Special Olympics Steiermark laden wie schon im Vorjahr zu einem freundschaftlichen vorweihnachtlichen Bowlingturnier in Lieboch ein:

Bewerbe (G/RH/RR)

Einzel

Einzel mit Rampe

Doppel

Nennungen fürs Doppel sind im Anmeldeformular bereits einzutragen.

Die Bewerbe werden nach dem Regelwerk von Special Olympics durchgeführt!

Das Regelwerk findet ihr auf der Website von Special Olympics Österreich (www.specialolympics.at).

Sportlerlizenz erforderlich

Die kostenlose Sportlerlizenz kann über Special Olympics Österreich beantragt werden (www.specialolympics.at).

Spielort und Zeitplan

Start um 10:00

Kinobowling / Vanila Lieboch
Kinoplatz 1
8501 Lieboch

Voraussichtliches Ende um 16:00

Menü 1: Wienerschnitzel /Pommes

Menü 2: Tagliatelle (vegetarisch)

Übernachtung/Unterkunft

Die Buchung der Unterkünfte übernimmt die jeweilige Delegation.

Kosten

Gesamtbetrag **36,- Euro für Athlet*innen**

16,- Euro für Coaches

Darin enthalten: Bahngeld, Organisation und Auswertung, sowie das Mittagessen inkl. einem Getränk.

Anmeldeschluss: 8. November 2024

Anmeldung: thomas.kepplinger9@gmail.com

Mobil: 0650 5389304

Aus organisatorischen Gründen wird um Voranmeldung (Bekanntgabe der Anzahl der TeilnehmerInnen – Geher:innen und Rampenspieler:innen) bis 8. November gebeten.

Anmeldedetails: Ausgefülltes Anmeldeformular (siehe Anhang)

Bei Fragen oder Unklarheiten können sie sich gerne telefonisch an Thomas Kepplinger (0650 5389304) wenden.

Datenschutz:

Mit der Anmeldung erklärt ihr euch bereit, dass der Verein Sports Connect und Special Olympics Österreich Foto- und Videoaufnahmen von der Veranstaltung produzieren und diese für die eigenen Medienkanäle wie Homepage, soziale Medien und Presseausendungen nutzt.

Haftung: Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für Unfälle, verlorenen Gegenständen usw.

Wir freuen uns sehr auf eure Teilnahme!

Mit herzlichen Grüßen, das Organisationsteam



Institution

Adresse
Telefon
E-Mail
Trainer*in

Name des/der Sportler*in	Geschlecht	Sportlerlizenz Nummer	Einzel	Einzel mit Rampe	Doppel	Essen Menü 1/2

Anzahl Sportler*innen
Anzahl Trainer*innen