

Volleyball Beach Camp 2019

Nach den tollen Erfolgen der Beach Camps auf Usedom in den letzten Jahren soll es im nächsten Jahr wieder ein Beach Camp der Volleyball – Abteilung geben. Uns hat es auf Usedom so gut gefallen, dass wir den Platz gleich wieder gebucht haben. Für diejenigen, die bisher nicht dabei waren hier die wichtigsten Fakten.

- Wir fahren zum **Jugendferienpark Ahlbeck** auf Usedom
- Die Anlage liegt direkt am Meer (50m Fußweg zum eigenen Traumstrand – **Ehrlich!!!**)
- Die Insel lädt ein zu zahlreichen **Ausflügen, z.B. nach Polen**, Peenemünde etc.
- Hier können wir **Sport und Spaß pur** anbieten. Am Strand, in der Halle, im Kletterwald und auf dem Ferienparkgelände.
- „**Auf Usedom ist immer gutes Wetter!**“ (Zitat der Leiterin des Ferienparks)

- Wer darf mit?** Alle Jungen und Mädchen der Jahrgänge 2002 – 2009 (Im Zweifel fragen!)
- Termin:** Von **Fr. 16.08.** (Abfahrt abends) bis **So. 25.08.2019** (Ankunft abends)
- Unterkunft:** In geräumigen Steilwandzelten (8-10 Personen) mit guten Matratzen auf Holzboden
- Kosten:** Die genauen Kosten richten sich nach der Teilnehmerzahl. Wir gehen aber von Kosten in Höhe von **ca. 350 €** aus. Im Januar gibt es einen weiteren Zettel mit den genauen Kosten und der Bankverbindung. Die Anmeldung zum Camp ist mit der Überweisung dann gültig.
- Anmeldung:** Mit dem unteren Abschnitt (abzugeben bei euren Trainern oder bei Raphi), sowie mit der Überweisung des Teilnehmerbetrages ab Dezember.
- Leitung:** **Die Leitung liegt bei den Trainern/Trainerinnen der Volleyballabteilung.**
Infos gibt es bei:
Raphi (01776701289), Schubi (01707579012) oder Lara (017634677683)
www.jugendferienpark-ahlbeck.de

Wenn Sie oder ihr noch Fragen habt, sind wir unter den oben angegebenen Nummern zu erreichen. Bis dann, euer Orga - Team!!!!

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn _____ (Geb.-Dat. _____)
für das Volleyball Beach Camp - 2019 an. Die T-Shirtgröße meines Kindes ist _____.

Aufgrund einer einfacheren Organisation, würden wir uns über eine Whatsappfähige Handynummer freuen: _____.

Meine Tochter / mein Sohn ist folgendermaßen krankenversichert.

Krankenkasse: _____, Hauptversicherter: _____

Über evt. vorhandene Erkrankungen (z.B. Allergien) und die Notwendigkeit spezieller Medikamente wird die Camp - Leitung unterrichtet.

Ich bin damit einverstanden, dass sie/er an allen gemeinsamen Aktionen teilnimmt (Schwimmen, Radfahren, Unternehmungen ohne Leiter in Kleingruppen von mindestens 3 Personen).

Der Genuss von Alkohol sowie das Rauchen sind im Camp nicht gestattet. Verstöße können einen Ausschluss von der Fahrt zur Folge haben. Die Kosten der Rückreise fallen dann den Erziehungsberechtigten zu.

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)