

EUROPA PARK RUST

Liebe SchwimmerInnen und Eltern

Wir gehen in den Europapark nach Rust!

Teilnehmen dürfen alle SchwimmerInnen, deren Eltern / Begleitpersonen, Geschwister und Passivmitglieder.

Alle Kinder (egal ob WSCA Mitglied oder nicht) ab Jahrgang 2015 und jünger müssen von einer erwachsenen Person (Eltern, Gotte/Götti/Grosseltern) begleitet werden.

Die Teilnehmerzahl ist beschränkt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.



Wann: Samstag, 31. August 2024

Dauer: 6:30 – 19.30 Uhr (ab/bis Ottenbach)

Wie: Wir haben einen Bus organisiert. Für den Eintritt in den Europapark werden wir eine Gruppenermässigung bekommen, sodass auch die Begleitpersonen davon profitieren können

Kosten: WSCA Mitglieder kostenlos
Eltern/Geschwister/Begleitpersonen: 90 CHF

Verpflegung: Organisiert jeder bitte selbst

Anmeldung: Anmeldeschluss: 1. August 2024

1. Bitte benutzt zur Anmeldung folgendes online Formular:



<https://forms.office.com/r/r9pYJhq6aL>

2. Alle Teilnehmer, die nicht volljährig sind, senden bitte die ausgefüllte Einverständniserklärung via Mail/Post an mich zurück oder geben sie im Training ab.

3. Wir gehen nach Deutschland. Jeder Teilnehmer / Begleitperson muss eine gültige ID / Pass haben. Bitte prüft das rechtzeitig und tragt Sorge, dass ihr alle ein gültiges Ausweisdokument dabei habt.

Viele Grüsse

WSCA Vorstand und Trainer



www.wsca.ch
Postfach, 8913 Ottenbach

Wassersportclub Albis

Sven Gottschalk
Burgstrasse 5
5634 Merenschwand
076 723 91 91
aktuar@wsca.ch

Einverständniserklärung

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter

_____ (Vor- und Nachname)

am 31. August 2024 die Teilnahme an der Veranstaltung:

Tagesausflug des Wassersportclub Albis in den Europapark Rust

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin mit Ihnen einverstanden. Auch kann es dazugehören, dass sich die Kinder im Rahmen der Veranstaltung in kleineren Gruppen ohne Betreuung bewegen.

Mein Kind ist im Besitz eines gültigen Passes oder einer Identitätskarte. Ich gestatte meinem Kind die grenzüberschreitende Fahrt.

Mein Kind muss Medikamente nehmen. Wenn erforderlich welche:

Hiermit bestätige ich, das mein Kind bei allen Aktivitäten, die zur o.g. Veranstaltung / Reise gehören bei mir/uns Kranken-, Unfall- und Haftpflicht versichert sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Eltern / gesetzlicher Vertreter)