

SOLA 2020

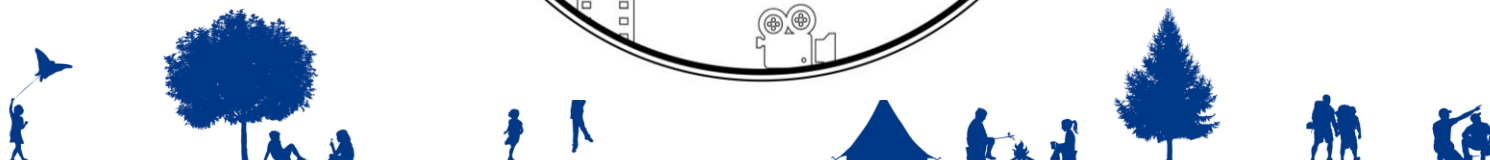
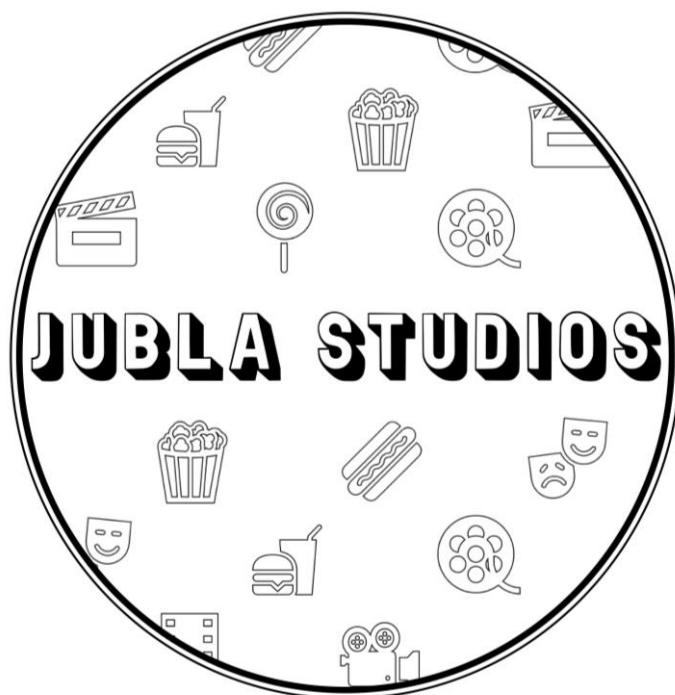
Das Sommerlager steht auch dieses Jahr wieder auf dem Jahresprogramm und es wäre super, wenn auch DU dabei bist. Unter dem Motto **JUBLA STUDIOS** verabschieden wir uns vom **MONTAG 06.07.2020 – FREITAG 17.07.2020** für zwei Wochen von Zuhause. Ab geht's ins Abenteuer, wo wir Dir unvergessliche und einzigartige Erlebnisse versprechen, von denen Du noch lange erzählen wirst.

Wenn Du auch bei unserem Abenteuer dabei sein möchtest, dann zögere nicht und melde Dich schon jetzt an! **ANMELDESCHLUSS** ist der **10. JUNI 2020!** Danach werden aus organisatorischen Gründen keine Anmeldungen mehr entgegengenommen.

Die Kosten für das SOLA betragen pro Kind 300.- Fr. Falls zwei oder mehr Kinder aus derselben Familie mitkommen, kostet jedes weitere Kind 250.- Fr. Bitte überweise diesen Betrag bis spätestens eine Woche vor dem Start des Lagers auf unten aufgeführtes Konto.

Also, wir warten auf Deine Anmeldung. Fülle sie gleich aus und wirf sie in den Jubla-Briefkasten oder gib sie Deinem Gruppenleiter / Deiner Gruppenleiterin ab. Gleichzeitig abgeben solltest Du das beiliegende Notfallblatt, komplett ausgefüllt. (*inkl. Kopie des Impfausweises*)

Die letzten Infos für die Angemeldeten folgen spätestens zwei Wochen vor dem Lagerstart.





KONTO FÜR DEN LAGERBEITRAG

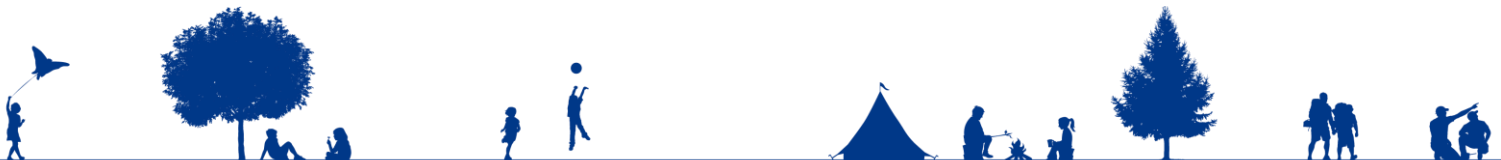
Raiffeisen Bank Neuenhof
Fabienne Roth
Konto Blauring Neuenhof
CH82 8080 8003 4766 2315 8

Bitte als Kommentar den Namen des Kindes angeben.

FRAGEN?

Bei Fragen steht dir die Lagerleiterin gerne zur Verfügung:

Sandra Uebelhart
076 574 09 01
sandra.ueb@hotmail.com



Anmeldung SOLA 2020

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nummer: _____

Gruppe: _____

Gruppenleiter/in: _____

Kleidergrösse: _____

Ich bin: Vegetarier Laktose intolerant Gluten intolerant

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Mit dieser Anmeldung erkläre ich mich damit Einverstanden, dass Foto- und Videomaterial des Kindes für Werbezwecke der Jubla Neuenhof verwendet werden dürfen. Weiter bestätige ich, dass die oben genannten Daten korrekt sind und bin mir bewusst, dass die Versicherung, Sache der TeilnehmerIn ist.



Notfallblatt

(Alle Angaben werden vertraulich behandelt)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Hausarzt: _____

Unter welcher Tel.nr. sind Sie während des SOLA's für Notfälle erreichbar?

Hat Ihr Kind irgendwelche Allergien? Wenn ja; welche?

Leidet Ihr Kind an einer sonstigen Krankheit? Wenn ja; an welcher?

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen? Wenn ja; welche & wann?

In welche Schwimmkategorie gehört Ihr Kind?

- Nichtschwimmer Anfänger
 Schwimmer (bis 1000 m) Fortgeschrittener (über 1000 m)

Legen Sie bitte dem Notfallblatt eine Kopie des Impfausweises bei!

Sonstige Bemerkungen / Hinweise: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

