



Ich melde mich für folgende Sportcamps im 2024 an

Nr.:	Ort:	Datum:
Nr.:	Ort:	Datum:
Nr.:	Ort:	Datum:

Alle vier Seiten des Anmeldeformulars sind wahrheitsgetreu in Druckschrift auszufüllen und zu unterzeichnen. Unvollständig ausgefüllte oder nicht unterzeichnete Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.

Personalien

Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Name:	Vorname:	
Strasse:	PLZ / Ort:	
Wohnsituation:	<input type="checkbox"/> alleine	<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Institution
Geburtsdatum:		
Tel. P:	Mobile:	Tel. Institution:
Tel. G:	E-Mail:	
Name der Betreuungsperson und / oder Institution:		

Korrespondenzadresse:

Rechnungsadresse:

Notfallkontakte:

Kontaktpersonen, die während des Camps erreichbar sind und die teilnehmende Person im Notfall abholen (obligatorisch):

1.) Name:	Vorname:	Tel.-Nr.:
Adresse:		
Beziehung zur teilnehmenden Person (Eltern, Geschwister, Beistand etc.):		
2.) Name:	Vorname:	Tel.-Nr.:
Adresse:		
Beziehung zur teilnehmenden Person (Eltern, Geschwister, Beistand etc.):		
Krankenkasse:	Versicherungsnummer:	
Unfallversicherung:	Versicherungsnummer:	
Arzt / Ärztin:	Tel.-Nr.:	

Behinderungsart

	<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schwer	<input type="checkbox"/> ohne Behinderung
Geistige Behinderung	<input type="checkbox"/> Details:			<input type="checkbox"/> Trisomie 21
Lernbehinderung	<input type="checkbox"/> Details:			
Autismus	<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schwer	
Psychische Behinderung	<input type="checkbox"/> Details:			
Körperbehinderung	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> Hemiplegie	<input type="checkbox"/> Diplegie	<input type="checkbox"/> Spastik
	<input type="checkbox"/> Spina Bifida	<input type="checkbox"/> Lähmung	<input type="checkbox"/> Tetraplegie	<input type="checkbox"/> Paraplegie

Amputation, wo: Polio im Rollstuhl
 im E-Rollstuhl Ich nehme den E-Rollstuhl mit ins Camp
Hörbehinderung gehörlos Hörrest Hörgerät
 → mögliche Verständigungsform:
Sehbehinderung blind
 geringer Sehrest → Art der Sehbehinderung:
 → Hilfsmittel im Camp: Hund Stock
 → Kommunikation: Braille Kurzschrift Vollschrift
 Schwarzschrift E-Mail

Andere**Kommunikation**

schwere Verständlichkeit unverständlich stumm
 Hilfsmittel zur Kommunikation (bitte angeben):
 Verstehen Sie verbale Informationen? ja nein

Krankheiten / Störungen

Letzte Starrkrampfpimpfung (Tetanus) → Datum:
 Epilepsie → letzter Anfall: → Symptome vor / bei Anfall:
 Diabetes Typ I (Insulinspritze) Typ II (Medikamente)
 Herzfehler → Details:
 ADS / ADHS → Details:
 Wahrnehmungsstörung → Details:
 Allergie → Details:
 Asthma → Details:
 sonstige Krankheiten / Störungen → Details:

Medikamente (inkl. Naturheilmittel) per Anmeldedatum

keine Medikamente regelmässige Einnahme von Medikamenten
 Abgabe / Kontrolle durch LeiterIn selbstständige Einnahme / Anwendung / Unten aufführen

Name des Medikamentes / Notfallmedikation (welcher Zweck?) Bitte auflisten

Der/die Teilnehmer:in / gesetzliche Vertreter:in trägt die Verantwortung, dass die Medikamentenabgabe vor Ort durch Laien erfolgen kann.

Mit den Campunterlagen erhalten die Teilnehmenden ein Formular «Medikamenten-Liste», welches ausgefüllt mit den aktuellsten Angaben (Medikamente, Dosierung, Abgabezeitpunkt, Ersatzmedikamente, wichtige Hinweise des Arztes, Verhalten in Notfällen etc.) zwingend ins Camp mitgebracht werden muss.

Relevante Informationen bzgl. Gesundheitszustand, Medikation und Betreuung, welche sich bis zum Zeitpunkt des Camps ändern, sind PluSport bis spätestens zwei Wochen vor Camp-Beginn mitzuteilen.

Unterstützungsbedarf während des Camps**Bemerkungen / Art der Hilfestellung**Essen ja nein teilweiseMobilität im Haus ja nein teilweiseMobilität im Freien ja nein teilweiseAn- / Auskleiden ja nein teilweiseDuschen ja nein teilweiseDuschstuhl ja nein nehme ich selber mitWaschen / Zähneputzen ja nein teilweiseWC / Inkontinenz ja nein teilweiseNachts / Schlafen ja nein teilweise

Weitere wichtige Infos für Sportprogramm, Rahmenprogramm, Betreuung:

Was kann Verhaltensauffälligkeiten auslösen (z.B. Angstzustände, Aggressivität, Tätlichkeiten, Selbstverletzungen)?
Bitte genau vermerken:Was benötigen Sie in Krisensituationen, um sich wohl zu fühlen und wie können Sie sich beruhigen
(z.B. Gegenstand, Beschäftigung, Musik etc.)?**Allgemeine Fragen (Angaben obligatorisch)**

Körpergrösse:

Körpergewicht:

T-Shirt-Grösse: XS S M L XL XXL kein T-ShirtBei Etagenbetten: Können Sie oben schlafen? ja neinDürfen Sie Alkohol trinken? ja neinRauchen Sie? ja nein Vegetarier Spezielle Ernährung / Diät

→ Details:

Können Sie ohne Hilfsmittel schwimmen? ja nein Dürfen Sie tauchen? ja nein

Welche Tätigkeiten dürfen Sie nicht ausüben:

Niveau in der campspezifischen Sportart**(bei mehreren Sportangeboten oder Campanmeldungen bitte jeweilige Sportart angeben):** Fortgeschritten Grundkenntnisse AnfängerIn**Sportmaterial bei entsprechenden Camps/Bestellung**Ski alpin Eigene Ausrüstung Ski Alpin stehend (vor Ort Skimiete; falls gem. Ausschreibung möglich) Dualski (geführt, CHF 100.– / Woche) Monoski (selbständig, CHF 100.– / Woche)Ski nordisch Eigene Ausrüstung stehend Langlauf stehend (vor Ort Skimiete; falls gem. Ausschreibung möglich) Eigene Ausrüstung sitzend Langlaufschlitten von PluSport (CHF 100.– / Woche)Tandem Eigenes Tandem Miete Tandem von PluSport (CHF 200.– / CHF 150.– PS-Mitglied pro Woche)

Angaben zu Wintercamps

In Winter-Camps mit mehreren Sportarten bitte ankreuzen, welche Sportart(en) Sie ausüben möchten:

Ski alpin Snowboard Schneeschuhlaufen Langlaufen Skaten Langlaufen klassisch Winterwandern

An- / Rückreise & Ausweise

Welchen Ausweis und / oder welches Abo nehmen Sie mit ins Camp?

Identitätskarte Begleitabo auf Swisspass General-Abo Halbtax-Abo

Für die Anreise zur Unterkunft des Sportcamps sowie die Rückreise sind Eltern / Betreuungsperson / Beistand der Teilnehmenden verantwortlich. Bei Mündigkeit der Teilnehmenden liegt die An- und Rückreise in der eigenen Verantwortung.

Mitgliedschaften

PluSport Sportclub Sportgruppe Procap (Bestätigung beilegen) PluSport-Individualmitglied 2024*

*Die PluSport-Individualmitgliedschaft (CHF 60.- / Jahr) ist **spätestens** per Anmeldeschluss des Camps zu begleichen. Ein Zahlungsschein ist in der Mitte eingeklebt. Nachträgliche Einzahlungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

Wie sind Sie auf PluSport aufmerksam geworden?

Fotos

Fotos / Videos von PluSport-Camps werden für Publikationen von PluSport und seinen Partnern verwendet (Zeitschriften, Sponsorenbriefe, Website, Soziale Medien wie Facebook usw.). Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos / Videos, bei denen ich abgebildet bin, einverstanden:

Ja Nein

Annulationskostenversicherung (bitte beachten Sie die neuen Annulationsbedingungen auf Seite 75 im Sportcamps Katalog)

Ich wünsche den Abschluss einer Annulationskostenversicherung gemäss den Bedingungen auf der Katalogseite 75.

Ja Nein Jahresversicherung CHF 195.-

Das Anmeldeformular wurde wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und ist verbindlich. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Anforderungen für das jeweilige Camp erfüllt werden und die Allgemeinen Bedingungen im Campprogramm auf Seite 75 zur Kenntnis genommen wurden. Mit meiner Anmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass die Einteilung der Leitenden / Begleitenden durch die Hauptleitung erfolgt.

Wird vor oder bei Campbeginn festgestellt, dass wichtige, camprelevante Angaben nicht mitgeteilt worden sind, behält sich PluSport das Recht vor, Teilnehmende nach Hause zu schicken. Es werden keine Kosten rückerstattet.

Ort und Datum:

Unterschriften

Teilnehmer:in:

Gesetzl. Vertreter:in:

Name in Druckschrift:

Innert 14 Tagen nach Anmeldung wird eine Campbestätigung verschickt.

Nach Versand des neuen Kataloges (ca. Mitte September) kann es zu Verzögerungen kommen.

Bitte einsenden an:

PluSport Behindertensport Schweiz, Sportcamps, Chriesbaumstrasse 6, 8604 Volketswil

E-Mail: sportcamps@plusport.ch