

7 Editioun
UFÄNGER
KAMPFTURNEIER
vum
TAE KWON DO TEAM BIECKERECH
zesummen mat der
WISDOM DRAGON ACADEMY DIKRECH



Wou : Biekerech an der Sportshall

Weini: 04.03.2017

Vun 08.30-16.00

Fir Kanner bis 14 Joer-bis 6Kup

PARTICIPATIOUN 10€



Fir Iessen an Gedrenks ass gesuert

Fir weider info :

tkdteambeckerich@outlook.com



Mier freën eis erem een Ufänger Kannerkampfturnéier (Interclub) bei eis zu Biekerech ze organiséieren. Dëst soll keen Turnéier am classesche Sënn sinn, mee de Spaass an de Fuerwetz fir emol ze Kämpfen ass ganz kloer Ziel. Mier wëllen och keng Gewënner duerno speziell prämeieren mee all Kand kritt eng Erënnerung an een Diplom datt et den Courage haat fir matzemaachen.

-) Mir hun professionell Schiedrichter an elektronesch Scoreboards
-) Komplett Schutzausrüstung ass Pflicht inklusiv Zahnschutz
-) Averständniserklärung vun den Elteren
-) Kapptreffer sinn net erlaabt
-) Gekämpft gëtt 2* 1.30 Minutten
-) Et ginn Poollëschten gemaach a Funktioun vun de Kanner déi matmaachen, dëst am Averständnis mat den Trainer aus all Veräin (keng Wo)-all Kand soll 2 Kämpf kreien
-) Et gëtt 10€ Startgeld am virus gefrot

Am Virus iwwerweisen ob LU47 0019 3900 1598 3000 BCEELULLL

-) Fir lessen an Gedrénks ass gesuergt
-) Reklamatiounen ginn keng ugeholl ☺

**Mier wären frou wann der gäift Alleguerten matmaachen an lech matt denen
üblechen Informatiounen déi mer brauchen unzemellen, dest bis den
27.02.2016 un tkdteambeckerich@outlook.com**

Mat kämpferesche a sportleche Gréiss



TKD Biekerech

TAEKWONDO BECKERICH

Einverständniserklärung

(Diese Erklärung muss mit der Anmeldung eingereicht werden)

Ich Unterzeichnete(r)

wohnhaft

in _____

Erziehungsberechtigter

von _____

erkläre hiermit, dass ich uneingeschränkt einverstanden bin, dass der oben genannte Wettkämpfer in _____ am _____ am Turnier teilnimmt.

Es bestehen keine körperlichen Einschränkungen, die gegen eine Teilnahme an diesem Wettbewerb sprechen.

Ich verstehe, dass der Veranstalter / Ausrichter in keiner Weise verantwortlich ist für eventuelle körperliche Schäden.

Das Gleiche gilt für den Verein, die Begleitpersonen und den Coach.

Ort, Datum

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

Numm vum Veräin :

Numm	Virnum	m/f	Alter	Gewiicht	Kup
TOTAL :		x 10€		=	

Ze iwwerweisen ob LU47 0019 3900 1598 3000 BCEELULL

Iwwerweisung ass gleichzäiteg Unmeldung – ett gett keen Remboursement

W.e.g. mat grouss Bustawen schreiwen