### Kantonales Schulsportturnier Fussball (CS-Cup) vom 08. und 15. Mai 2024

### Anmeldeformular

**Kategorien** A: Mädchen 4. Schuljahr [ ]  G: Mädchen 7. Schuljahr [ ]

 B: Knaben 4. Schuljahr [ ]  H: Mädchen 8. Schuljahr [ ]

 C: Mädchen 5. Schuljahr [ ]  J: Mädchen 9. Schuljahr [ ]

D: Knaben 5. Schuljahr [ ]  K: Knaben 7. Schuljahr [ ]

 E: Mädchen 6. Schuljahr [ ]  L: Knaben 8. Schuljahr [ ]

 F: Knaben 6. Schuljahr [ ]  M: Knaben 9. Schuljahr [ ]

Schulort:       Schulhaus:

Teamname:       (maximal 22 Zeichen!)

Sportunterrichtende Lehrperson oder Klassenlehrperson (Name, Vorname):

SPIELER/SPIELERINNEN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname | Mä / Kn | Klassenbezeichnung | Schuljahr | Geb. Datum | Bist du in einem Fussballclub?Wenn ja, Name des Clubs |
|  1       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
|  2       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
|  3       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
|  4       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
|  5       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
|  6       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
|  7       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
|  8       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
|  9       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |
| 10       | [ ]  [ ]  |       |       |       |       |

**Captain:** Name, Vorname       Tel.

**Bestätigung und Empfehlung der sportunterrichtenden Lehrperson oder Klassenlehrperson**

Ich bestätige, dass die oben aufgeführten Schülerinnen/Schüler der gleichen Schule und Klassenstufe angehören (gleiche Klasse oder Parallelklassen). Ich kann die Teilnahme empfehlen:

 JA [ ]  NEIN [ ]  Unterschrift der oben aufgeführten Lehrperson ...............................................................

 **Erwachsene Begleitperson** (die Spielpläne werden direkt per E-Mail an diese Person geschickt).

 Name, Vorname       Tel.

 Adresse       PLZ/Ort

 **E-Mail (wichtig)**

**Am Turniertag** (Bestätigung durch Begleitperson)
Ich bestätige, dass die oben aufgeführten Schülerinnen/Schüler der gleichen Schule und Klassenstufe angehören (gleiche Klasse oder aus Parallelklassen).

Unterschrift Begleitperson ...............................................................................

**Anmeldeschluss: Montag, 15. April 2024**

Es werden nur korrekt, leserliche und vollständig Anmeldungen berücksichtigt. Das Anmeldeformular kann auch unter [www.sport.nw.ch](http://www.sport.nw.ch) heruntergeladen werden. **Anmeldung nur per E-Mail an**: *schulsport@nw.ch*