



DIAKONEO

weil wir das Leben lieben.

**Special
Olympics
Bayern**



Franken Cup - Boccia Turnier für Doppel am 27. April 2024

| | |
|--------------------------------|---|
| Veranstalter: | DIAKONEO, Special Olympics Bayern e.V. |
| Inhalte und Zielgruppe: | Boccia-Turnier im Doppel und Unified-Doppel für Menschen mit geistiger oder mehrfacher Behinderung und Unified Partner |
| Teilnehmer: | maximal 84 Sportler (42 Doppel), es gibt keine Altersbegrenzung |
| Ort/Anschrift: | Neuendettelsauer TPN-Tennispark Heilsbronner Straße 57, 91564 Neuendettelsau |
| Material/Kleidung: | gespielt wird auf Tennisboden, Hallensportschuhe sind Pflicht, Straßenschuhe sind nicht erlaubt |
| zeitlicher Ablauf: | bis 9.30 Uhr Anreise der Teilnehmer 9:45 Uhr Eröffnung 10-16:15 Uhr Skilltest und Turnierspiele 16:30 Uhr Siegerehrungen |
| Spielmodus: | 1. Voreinstufung entsprechend Skilltest (3 Würfe pro Person) 2. Klassifizierungsspiele á 12 min im Schweizer System 3. Platzierungsspiele á 17min um Platz 5, 3, 1 |
| Kosten: | Euro 10,- je Athlet, Trainer/Betreuer und Unified Partner, zu zahlen per Überweisung nach Rechnungseingang. Bitte in der Anmeldung ggf. die Anzahl aller Begleitpersonen/Fans mitteilen (ohne Verpflegung/ Teilnehmerpauschale). In der Teilnahme-pauschale sind Getränke und ein Mittagsessen enthalten. Es gibt auch einen freien Verkauf. <i>Bitte eine eigene Getränke-flasche zum Umfüllen mitbringen.</i> |
| Versicherung/Haftung: | Die Veranstalter übernehmen keinerlei Haftung. |
| Bild- und Filmrechte: | Mit der Anmeldung bestätigen wir dem TPN Tennispark, DIAKONEO und Special Olympics Deutschland in Bayern e.V. die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung von Bild- und Filmmaterial, das während der Veranstaltung gemacht wurde. |
| Datenschutz: | Mit der Anmeldung willige ich aktiv dazu ein, dass alle Daten der Teilnehmerinnen und Teilnehmer zur Planung und Durchführung des Aktivtages dem Verein Special Olympics Bayern e.V. sowie den verantwortlichen Mitarbeitern zugänglich sind und in eine Adressdatei von SO Bayern e.V. aufgenommen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach gesetzlichen Vorgaben gelöscht. |
| Anmeldung: | Anmeldeschluss: 13.04.2024 Anmeldebogen per Post oder Mail an: Special Olympics Deutschland in Bayern e.V. z.H.: Corinna Wolf Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München anmeldung@specialolympics-bayern.de Tel. 089 – 15702-306 |



DIAKONEO

weil wir das Leben lieben.

**Special
Olympics
Bayern**



Franken Cup - Boccia am 27.04.2024

Anmeldung für

Athlet/Partner/Betreuer

Rückmeldung bis: 13.04.2024

per Mail: anmeldung@specialolympics-bayern.de

(Verein/Einrichtung/Familie)

(Adresse, PLZ, Ort)

(Trainer/Betreuer/Elternteil vor Ort)

(Mobilnummer)

(E-Mail Adresse)

(ggf. abweichender Ansprechpartner Anmeldung in der Organisation)

(Mobilnummer)

| Name | Vorname | Athlet | Unified Partner | Betreuer | männl./weibl. | Doppel Nummer |
|------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|---------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Für weitere Meldungen bitte neues Formular wählen.

Ort, Datum

Name des Anmeldenden