



Formblatt A

Registrierung Delegation/Mannschaft

SONRW Tennis-Cup in Dortmund 2020

(Name der Institution/Einrichtung/Person)

(Mitgliedsnummer)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse Delegationsleiter)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer Delegationsleiter)

Mitglied bei Special Olympics

ja

nein

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Athleten weiblich: _____

Anzahl Athleten männlich: _____

Anzahl Unified® Partner: _____

Anzahl Trainer: _____

Bemerkung:

Rücksendung bis spätestens 06. September 2020

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung



Delegation: _____

Registrierung Athleten/Trainer

SONRW Tennis-Cup in Dortmund 2020

Meldung Athleten, Unified® Partner & Trainer						Meldung für folgende(n) Wettbewerb(e)	
A / UP / T / HC*	Name	Vorname	m/w/d	Geburtsdatum	Level	Einzel	Unified® Doppel (bitte Partner angeben)

* Athlet / Unified® Partner / Trainer / Headcoach

 Ort, Datum

 rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel der Einrichtung



Formblatt C

MEDIZINISCHES FORMBLATT/EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

SONRW Tennis-Cup in Dortmund 2020

(Name der Institution/Einrichtung/Person)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

(Headcoach)

(E-Mail-Adresse)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer, die zu den **SONRW Tennis-Cup in Dortmund 2020** gemeldet wurden, vorliegt. Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer eine ärztliche Sparteignungserklärung vorliegt.

Folgende Aspekte sollten aus ärztlicher Sicht berücksichtigt worden sein:

- Herz-Kreislauf- oder Lungen-Erkrankungen
- Diabetes
- Nierenerkrankungen
- Störungen der Wirbelsäulenfunktion
(z. B. atlanto-axiale Instabilität, insbesondere bei Menschen mit Down Syndrom)
- Störungen der Gelenks- oder Muskelfunktion
- Seh- oder Hörstörung
- Allergie, Nahrungsmittel-Unverträglichkeit

Wir bestätigen, dass für Athleten mit atlanto-axialer Instabilität für die Teilnahme an nicht erlaubten Sportarten und Disziplinen ein schriftlicher Antrag beim Veranstalter eingereicht und bestätigt worden ist.

Ein Impfpass (insbesondere Schutz gegen Tetanus/ Hepatitis) sowie die (Notfall-) Medikation sollte mitgeführt werden.

Wir bestätigen hiermit, dass ein Versicherungsschutz aller Teilnehmer, die zu den **SONRW Tennis-Cup in Dortmund 2020** gemeldet wurden, besteht.

Außerdem bestätigen wir die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung der geschossenen Fotos an Special Olympics Deutschland in Nordrhein-Westfalen e. V.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung