****

** 18. Schülerturnier**

**„Unihockey“**

***Datum: Mittwoch 11. 11. 2015***

**Ort: Turnhalle Berufsfachschule BFO, Visp**

**Zeit: 13.30 – 17.00 Uhr**

**Teilnahme:** - Laut Bestimmungen des SVSS (Schweizerischer Verband für

Sport in der Schule) sind an Schulsportanlässen alle

Schülerinnen und Schüler zugelassen, **die eine Klasse der**

**obligatorischen Schulpflicht (max. 9. Schuljahr)** besuchen

und zwar unabhängig von ihrem Jahrgang.

- Jedes OS-Zentrum **darf maximal 3 Mannschaften** stellen,

zwei Knaben- und eine Mädchenmannschaft oder eine

Knaben-, resp. zwei Mädchenmannschaften (Ausnahmen

auf Anfrage möglich).

- Jede/r Schüler/in ist **nur in einer Mannschaft** spielberechtigt.

- Pro Mannschaft sind max. 8 Spieler/innen teilnahme-

berechtigt.

**Bekleidung:** - Jede Mannschaft ist für eine einheitliche Bekleidung besorgt.

**Ausrüstung:** - Stöcke sind selber mitzubringen.

**Spieldauer:** - Diese richtet sich nach Anzahl der Mannschaften.

**Regeln:** - Es wird im Allgemeinen (mit kleinen Abweichungen) nach den

offiziellen Regeln von „Swiss Unihockey“ gespielt. (vgl. Beilage

„Regeln“). Der Spielplan wird kurz vor dem Anlass per E-Mail

an die Verantwortlichen zugesandt.

**Schiedsrichter:** - DieSchiedsrichter werden von der Organisation gestellt!

**Kosten:** - Der OLTV vergütet 50% der Reisespesen, aber nur durch

ausfüllen eines **OLTV Spesenformulars** (Quittung und

Einzahlungsschein sind erforderlich).

**Versicherung:** - Diese ist Sache der Teilnehmer/innen.

**Begleitung:** - Jede Mannschaft muss von einer Lehrperson begleitet werden.

**Anmeldung:** - **Bis Freitag 6. November 2015 an:**

Zizzo Sarah, Haus "Venezia", 3910 Saas Grund

079 / 450 74 03, [sarah\_zizzo@yahoo.de](mailto:sarah.zizzo@3924.ch)

****

**Anmeldeformular:**

**Schülerturnier „Unihockey“ 2015-16**

|  |  |
| --- | --- |
| * OS Zentrum |  |
| * Begleitende Lehrperson (en) |  |
| * E-Mail Adresse Begleitperson (en) |  |
| * Natel-Nummer   Begleitperson (en) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl Mannschaften** |  | | |
| Kategorie | **Knaben** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl Mannschaften** |  | | |
| Kategorie | **Mädchen** |  |  |

Datum: …………………… Unterschrift: ………..……………….