



Välkommen till Avesta Simsällskap!

Här finns ett formulär som vi ber er föräldrar att fylla i och lämna in till tränaren. Uppgifterna används till vårt medlemsregister och som underlag för att underlätta transporter till/från tävlingar. Vi ber också om ert samtycke till behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (PUL), vilket bl.a. innebär att vi kommer att publicera bilder på våra aktiva medlemmar på vår hemsida. Personuppgifterna används också för anmälan till simtävlingar anordnade av Avesta SS eller annan simklubb eller i samband med redovisning av RF:s LOK-stöd och SISU:s lärgrupper.

Grupper/tränare/tider:

A- Gruppen

Tränare: Joakim Collheim

Tider: må 18.30-20.30, ons 19.00-21.00 och tors 18.30-20.00

B-Gruppen

Tränare: Petra Dahdou, Moa Aldén, Kaj Andersson, Karl Oskar Hendel

Tider: må 17:30-19:00 och torsd 17.30-18.:30

C-Gruppen

Tränare: Ida Slanjankic, Petra Dahdou, Moa Aldén, Kaj Andersson, Karl Oskar Hendel

Tider: må och tors 17:30-18:30

30 min före/efter bad gäller för dusch och ombyte. Samling på läktaren för uppvärmning. Tagg för in och ut passage i badhuset får man i receptionen. Din tränare hjälper dig som är ny med detta. Ta med simkläder och vattenflaska. Badmössor och simglasögon finns till försäljning prata med din tränare.

Fakturering av medlemsavgift/träningsavgift skickas ut via mejl. Mer info om avgifter finns på hemsidan.

Vi informerar löpande via vår Facebookgrupp (som vi gärna vill att ni blir medlem i, sök på Avesta Simsällskap) och via vår hemsida, www.avestass.se

Viktiga datum 2018:

13 september klubbtävling

22 september fikaförsäljning Barnloppis i Avesta

1 oktober klubbtävling

20 oktober Bagheera GP

10 december klubbtävling med luciafirande

Vill ni komma i kontakt med någon i styrelsen eller tränarna hittar ni namn och telefonnummer till oss på klubbens hemsida: www.avestass.se

Det går också bra att mejla oss på: avestass@telia.com

Hälsningar tränare och styrelse



Medlemsuppgifter (fyll i och lämna till din tränare)

Namn:

Personnr. (10 siffror):

Adress:

Postnr och ort:

Telefonnr: Mobilnr:

E-postadress: E-post förälder:

Närmast anhörig:

Telefon till närmast anhörig:

Övriga uppgifter t.ex. sjukdom/allergi
som kan vara bra för tränaren att veta om:

.....

Härmed samtycker jag till att **mitt barn får skjutsas av andra** till och från träningar, tävlingar, läger o.d.

Ja Nej

Härmed ger jag mitt samtycke till behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen (PUL) t.ex. att föreningen publicerar bilder på aktiva från tränings- och tävlingssammanhang på föreningens hemsida eller att föreningen lämnar personuppgifter till tredje part inom ramen för vår verksamhet t.ex. anmälan till tävlingar eller i samband med redovisning av RF:s LOK-stöd och SISU:s lärgrupper.

Ja Nej

Som förälder åt simmare i ASS kommer jag efter bästa förmåga att hjälpa till med det jag kan göra för att föreningen ska fungera och våra barn ska kunna fortsätta simma i en förening där alla hjälps

åt. Kryssa i rutan för att bekräfta att du läst denna information:

Här är exempel på vad man som anhörig kan göra i ASS: genomgå funktionärskurs för att kunna hjälpa till som funktionär vid tävlingar som vi anordnar, övrig hjälp vid tävlingar, styrelseuppdrag, tränarassistent, tränare eller kanske bakning vid olika tillfällen.

Har du egna idéer om vad du kan bidra med så är du hjärtligt välkommen att höra av dig till styrelsen.

Datum:

Datum:

Underskrift:

Underskrift: