****

 **Schülerturnier „Volleyball“**

***Datum: Mittwoch 29.03.2017***

**Ort: Sporthalle OS *Brig-Glis***

 **Zeit: 13.30 – ca. 16.30 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. 10. Schuljahr) besuchen und zwar unabhängig von ihrem Jahrgang.**
* Jedes OS - Zentrum darf **zwei Mixed - Mannschaft stellen**.

**d.h. Mädchenmannschaft mit mind. zwei Knaben auf dem Platz oder Knabenmannschaft mit mind. zwei Mädchen auf dem Platz*** Jeder Schüler ist **nur in einer Mannschaft spielberechtigt**.
* **Wird gegen letztere Regel verstoßen, muss die Mannschaft, in der der Schüler zum zweiten Mal spielt, disqualifiziert werden!**
 |
| **Kategorien** | * Mixed-Mannschaften
 |
| **Spieldauer** | * Diese richtet sich nach der Anzahl der Mannschaften.
 |
| **Regeln** | * Es wird nach den offiziellen Regeln des SVBV gespielt. (ausgenommen Auswechselregel).
 |
| **Kosten** | * Der OLTV vergütet 50% der Reisespesen, aber nur gegen **Quittung** und nach Erhalt eines **Einzahlungsscheins innerhalb der nächsten 30 Tage.**
 |
| **Versicherung** | * Diese ist Sache der Schule.
 |
| **Schiedsrichter** | * Die **Begleitpersonen** übernehmen **wie letztes Jahr** diese Schiedsrichteraufgabe.
 |
| **Anmeldung** | * Mittels beiliegendem Talon bis Freitag, **24. März. 2017** an:

 **Zizzo Sarah sarah\_zizzo@yahoo.de** |
|  | * **Verspätet eintreffende Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden!!!**
 |

|  |
| --- |
| **Anmeldetalon für Schüler - Volleyballturnier 2017** |
| OS Schule von | .............................................................................................. |
| Begleitende Lehrperson | .............................................................................................. |
| Adresse | .............................................................................................. |
| Telefonnummer | .............................................................................................. |
| Mail - Adresse | .............................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mannschaft** | .............................................................................................. |

|  |
| --- |
| **Anmeldetalon für Schüler - Volleyballturnier 2017** |
| OS Schule von | .............................................................................................. |
| Begleitende Lehrperson | .............................................................................................. |
| Adresse | .............................................................................................. |
| Telefonnummer | .............................................................................................. |
| Mail - Adresse | .............................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mannschaft** | .............................................................................................. |