

Herzlich Willkommen in der DANCE
ROOKIE SCHOOL der AFC DACIA
VIENNA VIKINGS



Die ROOKIE SCHOOL des Danceteams der AFC Dacia Vienna Vikings dient dazu, dich schrittweise an den Sport Cheerdance (Performance Cheer) heranzuführen.

Ein Probemonat kostet €40,00. Bitte gib das Geld beim ersten Training direkt (genau, in einem beschrifteten Kuvert) bei deiner Trainerin ab. Sowohl die Bezahlung des vollen Mitgliedsbeitrags, als auch der Kauf von Teamwear und Auftrittsdress sind fürs erste nicht notwendig.

Wenn du bereit für die Aufnahme im Team bist, werden deine Trainerinnen mit dir sprechen. Ohne Bezahlung darf nicht am Training teilgenommen werden.

Komm einfach in normalem Trainingsgewand, mit Sportschuhen (helle Sohle) und einer Trinkflasche zu uns. Wir freuen uns auf dich.

Jahrgang	Teamname	Trainingstag	Trainingszeit	Trainingsort
2015 - 2011	Mini Twinkles*	Dienstag	15:30 – 16:30	10., VS Klausenburgerstraße 25
2012 - 2007	Twinkles	Dienstag	16:30 – 18:30	10., VS Klausenburgerstraße 25
		Donnerstag	16:30 – 18:30	10., VS Klausenburgerstraße 25
2008 - 2003	Calypso	Dienstag	18:30 – 20:30	10., VS Klausenburgerstraße 25
		Mittwoch	17:30 – 19:00	10., VS Klausenburgerstraße 25
		Sonntag	16:00 – 18:00	10., VS Hertha-Firnbergstraße 12
Ab 2002	Destiny	Mittwoch	19:00 – 21:00	10., VS Klausenburgerstraße 25
		Donnerstag	19:30 – 22:00	3., Erdbergstraße 186 - 192
		Sonntag	18:00 – 20:00	10., VS Hertha-Firnbergstraße 12

Ansprechpartner:

HC Danceteams Ute Luckeneder (0664 47 53 848; ute.luckeneder@daciavikings.com)

Teammanagerinnen:

Sissi Wimmer sissi.wimmer@daciavikings.com 0676 7339797

Gabriele Ableidinger gabriele.ableidinger@daciavikings.com 0664 1052355

*Mini Twinkles finden in Kursform statt. 12 Einheiten pro Semester. Infos unter danceteam@daciavikings.com

Nähere Infos auch auf www.daciavikings.com und
www.facebook.com/VikingsDanceteams

DATENBLATT

Familienname:.....Vorname:.....

Straße/Nr.:.....

PLZ:.....Ort:.....Geburtsort:.....

Geburtsdatum(TT.MM.JJJJ):.....Nationalität:.....

Handy:.....Email:.....

Kontaktperson : Name:.....

Handy:.....Email:**).....

Krankheiten und Medikamente, die zu leistungslimitierenden oder gesundheitlich gefährlichen Zuständen führen können, wie z.B. Allergien (Wespen,...), Medikamentenunverträglichkeit (Penicilin, ...), Asthmaspray, Hormonpräparate, usw.

Warst du schon einmal Mitglied in einem anderen Cheer-, Turn- oder Akrobatikverein?

NEIN JA (Bitte Vereinsname und Zeitraum der Mitgliedschaft angeben.)

Bist du derzeit aktives Mitglied eines andern Cheer, Turn- oder Akrobatikvereins?

NEIN JA (Bitte Vereinsname und Unit angeben.)

Wie bist du auf uns aufmerksam

geworden? O Freunde und Bekannte

O Mitglied (Name bitte angeben: _____)

O Homepage

O Sonstige

O Social Media (Facebook, Instagram, etc.)

Die Vienna Vikings erklären, dass die angegebenen Daten nur für interne Zwecke verwendet und absolut vertraulich behandelt werden.

Weiters erkläre ich mich hiermit dazu einverstanden, dass jegliches Foto- und Filmmaterial, das während des Kurses/des Trainings von meinem Kind aufgenommen wird, von den AFC Dacia Vienna Vikings verwendet und online gestellt werden darf.

INTERN:

Unit für Probezeit: _____ ab Datum: _____

€40,00 bezahlt: OJA Datum: _____

€40,00 bezahlt: OJA Datum: _____

€40,00 bezahlt: OJA Datum: _____

€40,00 bezahlt: OJA Datum: _____

€40,00 bezahlt: OJA Datum: _____

€40,00 bezahlt: OJA Datum: _____

€40,00 bezahlt: OJA Datum: _____

€40,00 bezahlt: OJA Datum: _____

Aufgenommen als Mitglied

O JA Datum: _____ Unit: _____

Unterlagen für Anmeldung ausgeteilt

O JA Datum: _____