

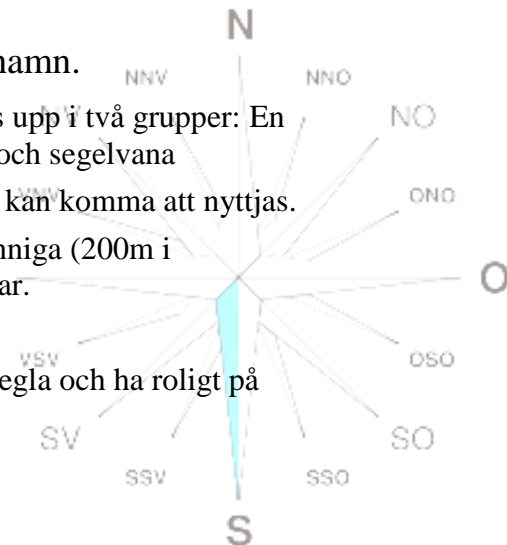


Ungdomar i Östhammars kommun inbjuds till seglingskurs.

Östhammars segelsällskap ÖSS planerar att även sommarlov 2017 ge barn/ungdomar möjligheter att lära sig lite om båtar, segling och sjöliv.

Vi inbjuder till en Seglingskurs som kommer att hållas i ÖSS hamn.

- ✚ Utifrån deltagarnas kunskaper och erfarenheter kommer de att delas upp i två grupper: En grupp med rena nybörjare, och en grupp för de som har en del båt- och segelvana
- ✚ Segling sker i första hand med optimistjollar, men även andra båtar kan komma att nyttjas.
- ✚ Krav för att delta är att barnets ålder är mellan 7-12, samt är simkunniga (200m i simbassäng) och att flyttväst används vid segling och sjölivsövningar.
- ✚ Kursen leds av Dan och Alma Sandqvist som har gjort det i sex år.
- ✚ Fokus läggs på att deltagarna **säkert och självständigt** ska kunna segla och ha roligt på sjön.



Program:

Kursen hålls under vecka 25, 19-22/6 2017.

Nybörjargruppen har aktiviteter tisdag och onsdag mellan 9:00-12:00.

Fortsättningsgruppen har aktiviteter tisdag och onsdag mellan 13:00-16:00.

Notera: Aktiviteterna är **gemensamma för alla** första dagen (09:00-14:00) då vi registrerar och delar deltagarna till de olika grupperna.

Även sista dagen är gemensam för alla (09:00-14:00) då vi långseglar och har kursavslutning.

- ✚ Deltagare ska ha med sig flyttväst, kläder efter väder, keps och en matsäck.
- ✚ Kursavgiften är 750:- kr. Debiteras av ÖSS kassör i efterhand.
- ✚ Frågor och anmälan:
ÖSSs kansli: Tel. 0173-102 50. Måndag och torsdag 8:30–12:00.
Mail: oss.kansliet@telia.com
- ✚ Kolla gärna även på ÖSSs hemsidan:
<http://www.oss.se/Ungdomsek/Ungdomssektionen.html>

Notera även att vi tacksamt tar emot hjälp från föräldrar/målsmän som kan stanna och hjälpa till under passet med att hålla utkik och ta emot båtarna när de kommer till kajen.

Det ökar säkerheten och trivseln! Anmäl på plats eller när ni kontaktar kansliet.

Välkomna!



Hälsodeklaration, ÖSS seglarskola 2017.

Deltagare:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnr: _____

Eventuella allergier: _____

Faktura mottagare:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Gatuadress: _____ Postnr: _____ Stad: _____

Telefonnr: _____

Jag/Vi intygar att ovanstående deklARATION är riktig och att vårt barn deltar i ÖSS seglarskola 2017

Målsman:

Telefonnr. Målsman 1 (info och akutläge): _____

Telefonnr. Målsman 2: _____

Målsman 1 underskrift:

| | | | |
|-------------|---------------|-------------------|-----------|
| Underskrift | Plats och tid | Namnförtydligande | Personnr. |
|-------------|---------------|-------------------|-----------|

Målsman 2 underskrift:

| | | | |
|-------------|---------------|-------------------|-----------|
| Underskrift | Plats och tid | Namnförtydligande | Personnr. |
|-------------|---------------|-------------------|-----------|