



Ungdomar 13-15 år inbjuds till Seglarskola 2026

Östhammars Segelsällskap (ÖSS) bjuder in barn och ungdomar **13-15 år** till årets seglarskola. Under några dagar får deltagarna prova på segling, lära sig mer om båtar och uppleva livet på sjön – på ett tryggt och roligt sätt.

Seglingen sker i första hand med **606:or och en Vega**, men även andra båtar kan förekomma.

Upplägg

Denna kurs är både för dig som seglat förut eller är ny på sjön och vill testa.

Kursen leds av **erfarna ledare** med lång erfarenhet.

Tid och plats

Seglarskolan hålls mån-ons (3 eftermiddagar) i **ÖSS hamnområde under vecka 25 (15–17 juni 2026)**.

Tider:

13.00 – ca 16.00

Krav för deltagande

- Ålder **13-15 år**
- **Simkunnighet minst 200 meter**
- **Flytväst måste användas** vid all segling och sjölivsövningar

Ta med

- Flytväst
- Ombyte och handduk
- Keps eller solskydd
- Ömma kläder efter väder
- Mellanmål är alltid bra att ha
- Vattenflaska

Avgift

- **Kursavgift:** 650 kr
- **Medlemsavgift i ÖSS:** 50 kr per barn/år

Avgiften ska vara betald **innan kursstart** (försäkring kräver medlemskap).

Anmälan

Skicka ifylld anmälnings- och hälsoblankett via e-post till: oss.kansliet@gmail.com.

Blanketten finns på ÖSS hemsida.

Sista anmälningdag: 8 juni

Observera att antalet platser är begränsat och kursen kan bli full tidigare.

Komplett anmälan = **inskickad blankett och betald faktura.**

Mer information finns på ÖSS hemsida:

<http://www.öss.se/Ungdomsek/Ungdomssektionen.html>

Frågor

ÖSS kansli

Tel: **070-541 02 50**

Torsdagar kl. **08.30–12.00**

Varmt välkomna till några roliga dagar på sjön!

Östhammars Segelsällskap

Hälsodeklaration ÖSS Seglarskola 2026

Deltagare:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Personnr (6+4 siffror): _____ - _____

Simkunnighet (minst 200 meter i simbassäng): Ja Nej

Erfarenhet av Seglarskolan: Nybörjare Van, fortsättning

Eventuell födoämnesallergi som ledare behöver känna till:

Ja Nej

Om Ja, vad: _____

Faktura mottagare (vårdnadshavare):

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Gatuadress: _____ Postnr: _____ Ort: _____

E-postadress (för faktura): _____

Media: ÖSS får publicera bild på mitt barn i tryck och på sociala medier: Ja Nej

Målsman kontakt:

Telefonnr. Målsman 1 (info och akutläge): _____

Telefonnr. Målsman 2: _____

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

Målsman 1 underskrift Datum Namnförtydligande Personnr.

Målsman 2 underskrift Datum Namnförtydligande Personnr.

Vi hjälper gärna till:

Namn Dag/dagar

Namn Dag/dagar