

# Zulassungsblatt Leiterausbildung Kanusport



Leiterkandidat/in			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Telefon	
E-Mail			

Technik	
Steuern	Testfigur im Slalomboot: _____ sec
Antreiben	Kriterium: <input type="checkbox"/> Leiterkurs <input type="checkbox"/> Touring <input type="checkbox"/> Wildwasser
Rollen	Kriterium: <input type="checkbox"/> Leiterkurs <input type="checkbox"/> Touring <input type="checkbox"/> Wildwasser

Erfahrung	
Gewässernamen (Datum, Abschnitt)	Eigenregie: _____ Schwierigkeit: _____
	Versch. Bedingungen: _____ Schwierigkeit: _____
	_____ Schwierigkeit: _____
	_____ Schwierigkeit: _____
	_____ Schwierigkeit: _____
Leiten/ Unterrichten (Alter Teilnehmer, Kursart)	_____
Wettkampf (Veranstaltung/Datum)	_____

Sonstiges	
CPR-Brevet	Organisation _____ gültig bis: _____ Kopie des Ausweises dem Zulassungsblatt beilegen!

Bemerkungen

Bestätigende/r J+S Kanuinstruktor/in oder –Experte/Expertin Kanusport			
Name		Vorname	
Organisation			
Datum		Unterschrift	

Einsenden mindestens 10 Tage vor Kursbeginn an:  
per Mail als Scan: [ralph.ruedisueli@swisscanoe.ch](mailto:ralph.ruedisueli@swisscanoe.ch) (Tel. 079 215 32 90)