

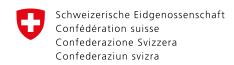
AnmeldungJ+S-Expertenausbildung 1. Teil

Kurs

Jugendspor	t	Kin	dersport				
Kurs-Nr.:				vom:		bis:	
Zulassungsb	eding	ungen					
Empfehlung	einer J	-S-Partner	organisa	ation, für die Sie als .	I+S-Expertin/als J+	-S-Experte im Einsatz se	in werden.
Bestätigung	der Erfi	üllung der	sportari	tspezifischen Vorgab	en.		
Bestätigung	, dass d	er J+S-Exp	ertenku	rs 2. Teil in einem J+	S-Leiterkurs siche	rgestellt ist.	
Vollständig	ausgefü	lltes Anme	eldeform	ıular.			
Personalien							
J+S-Personen-N	r.:			Name:		Vorname:	
Strasse:				PLZ/Ort:		Kanton/Land:	
Geburtsdatum:				E-Mail:			
Geschlecht:	m	W		AHV-Nr.:			Verzicht auf EC
Tel.:				Privat	Geschäft	Mobile	
Erstsprache:	d	f	i	Zweitsprache:	d f	i Nationalität:	
Motivations	schrei	ben					

Bitte verfassen Sie hier einen kurzen Text, warum Sie als J+S-Expertin/als J+S-Experte tätig sein möchten.

Ich habe Kenntnis von den Zulassungsbedingungen und erfülle die Voraussetzungen zur Teilnahme vollumfänglich.



Bestätigung Partner	organisation (Kanton oder Vei	rband)	
Partnerorganisation:				
J+S-Personen-Nr.:		Name:		Vorname:
Funktion:		E-Mail		
Bestätigung Praktikumse	einsatz im J+S-Le	iterkurs		
Der 2. Teil des J+S-Experter	nkurses wird in die	sem Kurs sichergestell	t:	
Kurs-Nr.:		vom:		bis:
Name J+S-Expertenausbild	ner:			Kursort:
Geplante Einsätze				
Folgende Einsätze in J+S-A	us- und -Weiterbild	lungen sind nach Abs	chluss geplant:	
Kurs-Nr.:	vom:	bis:		Funktion:
Kurs-Nr.:	vom:	bis:		Funktion:
Bestätigung J+S-Aus (bei einer Anmeldung über	_			
J+S-Personen-Nr.:		Name:		Vorname:
Funktion:		E-Mail:		
Bemerkungen:				
Ich empfehle die vorgä	ngig erwähnte Per	son zur J+S-Expertena	ausbildung und bestä	tige die gemachten Angaben.

Formular senden an: kurse-js@baspo.admin.ch