



Chef Leistungssport

Tel. P. +41 56 442 31 30 • Tel. N. +41 79 358 88 44
daniel.humbel@karate.ch • www.karate.ch



Member of European and
World Karate Federation

Bildung eines SKF Kumite Kadets unter Corona Bedingungen

An einem Meeting mit den Elite Nationalcoachs wurde am 09.12.2020 die Bildung eines Elite Kumite Kadets unter Corona Bedingungen beschlossen. Die Teilnehmer wurden aus dem Selektionsvorschlag für die Elite EM 2021 in Porec Croatia eruiert. Es wurden zwei Trainingsteams gebildet mit Trainingsstandorten Brugg und Neuchâtel. In den Trainings werden Kumite Trainings mit Körperkontakt absolviert.

Gruppe Neuchâtel:

Trainer: Franco Pisino

MICHEL MELINDA
KORNFELD NOÉMIE
BONJOUR PAULINE
KAUFMANN FABIENNE
PISINO NOAH
TAWFIK SALIM
DI GIOIA RAFFAELE
KRAPF LIONEL
CATTIN KEANU
SHANE JULIAN
SOUTO EBINER HERMES

Gruppe Brugg:

Trainer: DraganLeiler

QUIRICI ELENA
HIRT SILVIA
HIRT ANNA
KADOIC MIA
KARS NUR
SPITZ LUCA
RADJENOVIC NINA
SCHÄRER MAYA
BRUEDERLIN RAMONA
ULLURI DIELZA

Trainingszeiten Neuchâtel: Mittwoch, 18:00 - 20:00 Uhr/ Samstag, 10:00 - 12:00 Uhr

Trainingszeiten Brugg: Mittwoch, 19:30 - 21:30 Uhr/ Samstag, 09:30 - 11:30 Uhr

Gemeinsame Trainings: 1 x monatlich in Brugg (weitere Daten folgen)

Start der Trainings: Brugg, Samstag, 09.01.2020, 09:00/ Ganzes Kader

Auflagen Sportler/ Trainer:

1. Absolvierung von wöchentlichen Covid 19 Tests (Schnelltest vor Ort für Trainer und Sportler)
2. Abgabe des Fragebogens Selbstdeklaration vor dem Training (Anhang)
3. Kein Kontakt zu anderen Trainingsgruppen
(Ausnahme Sportschüler Morgentrainings)
4. Training mit Maske bleibt vorbehalten

Nachfragen sind zu richten an: Daniel Humbel Chef Leistungssport SKF 079 358 88 44

Sportliche Grüsse





Chef Leistungssport

Tel. P. +41 56 442 31 30 • Tel. N. +41 79 358 88 44
daniel.humbel@karate.ch • www.karate.ch



Member of European and
World Karate Federation

SELBSTDEKLARATION SKF CORONA KUMITE KADER

AUSZUFÜLLEN AM TAG DES ANLASSES UND BEIM HALLEN- / DOJOEINTRITT UNAUFGEFORDERT VORZUWEISEN

Der Bundesrat hat mit Entscheid vom 30.10.2020 die Verordnung über Massnahmen in der besonderen Lage zur Bekämpfung der COVID-19 Pandemie angepasst. Gestützt auf diese Verordnung muss jede Person, die an einem Corona Kumite Kader Training anwesend sein will, ihre Kontaktdaten angeben, wenn es während mehr als 15 Minuten zu einer Unterschreitung des erforderlichen Abstands ohne Schutzmassnahmen kommen kann. Dies gilt auch für Minderjährige.

Um grösstmögliche Sicherheit zu bieten, führt der Verband wöchentliche Covid19 Schnelltests mit den teilnehmenden Sportlern des Corona Kumite Kaders durch.

Ohne Selbstdeklaration kann der Zutritt in die Halle / ins Dojo verweigert werden!

Anlass & Datum	
Vorname & Name	
PLZ & Wohnort	
Natelnummer	
Email Adresse	

GESUNDHEITSCHECKLISTE ZUM CORONAVIRUS

Risikoverhalten in den vergangenen 14 Tagen (bitte ankreuzen)	J	N
Haben Sie sich zu einem beliebigen Zeitpunkt innerhalb der letzten 14 Tagen in einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung aufgehalten (siehe www.bag.admin.ch)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat jemand, mit dem Sie zusammenleben oder engen Kontakt haben in den vergangenen 14 Tagen eines der unterstehenden Krankheitssymptome gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Trainingslager mit Teilnehmer aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung (siehe www.bag.admin.ch)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aktueller Gesundheitszustand (bitte ankreuzen)

Haben Sie jetzt oder hatten Sie in den letzten 48 Stunden eines der folgenden Symptome:

	J	N		J	N		J	N
Husten (meist trocken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Halsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurzatmigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fieber, Fiebergefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muskelschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plötzlicher Verlust des Geschmackssinns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magen-Darm-Symptome (z.B. Durchfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plötzlicher Verlust des Geruchssinns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bindehautentzündung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schnupfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Falls eine dieser Fragen mit „JA“ beantwortet wird, ist eine Anwesenheit beim SKF Corona-Kumite-Anlass verboten!

Ich erkläre hiermit, die geltenden Verhaltens- und Hygieneregeln des BAG sowie die spezifischen Anweisungen des Veranstalters strikte einzuhalten. Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass eine missbräuchliche Verwendung nach nationalem Recht geahndet werden kann. Der Besuch des Anlasses erfolgt auf eigene Gefahr. Fehlerhaftes Verhalten hat den Ausschluss von den gemeinsamen Trainings zur Folge. Ebenso fällt eine mögliche Selektion für die EM/WM weg und bei einem groben Verstoß droht der Ausschluss aus dem Kader. Ich erkläre mich einverstanden mit der Durchführung von Covid19 Schnelltest durch geschultes Personal und entbinde den Verband von jeglicher Verantwortung in Bezug auf die Testungen.

COVID-Commitment / Persönliche Erklärung des Athleten:

Ich, _____ (Name in Blockschrift), bestätige mit meiner Unterschrift:

- Ich bin mir bewusst, dass ich mit meinem persönlichen Verhalten im Dojo und ausserhalb des Dojo direkt zur Reduktion des Ansteckungsrisikos beitrage.
- Ich bin mir bewusst, dass ich auch für den Schutz meiner Trainingspartner und der ganzen Trainingsgruppe mitverantwortlich bin.
- Ich werde alles daran setzen, um meine Trainingspartner und die ganze Trainingsgruppe vor einer Ansteckung zu schützen.
- Ich melde mich sofort bei meinem Trainer, falls ich in irgendeiner Art und Weise mit einer COVID-positiven Person in Kontakt war. Solange ich mich nicht bei meinem Trainer gemeldet habe, darf ich nicht ins Training.

Datum & Unterschrift	
Für Minderjährige: Erziehungsberechtigte Person	

