

PŘIHLÁŠKA
na
PŘÍMĚSTSKÉ GYMNASTICKÉ SOUSTŘEDĚNÍ
31.7. – 4.8. 2023

Soustředění je určeno pro závodní skupinu – Junior I a Junior 0 a dále pro děti z přípravky, které už chodí nebo od září nastupují do školy

Místo: Tělocvična 1. ZŠ Kadaň

Termín: Pondělí - pátek 8:00-16:00

Stravování: zajištěna bude svačina, oběd, svačina.

S sebou každý den:

Pítí v láhvi, která se vejde pod kohoutek pro doplnění vody, 2x věci na cvičení. Další případné věci typu věci na běhání venku, plavky apod. Dáme vědět den předem podle počasí.

Cena: 1800 Kč

Uhrad'te do 29.5.2023

Platbu provádějte na účet:

225094845/0600 MONETA Money Bank, a.s.

variabilní symbol: 9+ datum narození ve formátu DDMMRR (tzn. kdo se narodil 1.1.2020 dá variabilní symbol 2010120)

do poznámky uveďte text: členský příspěvek + příjmení cvičence

Přihlášku odevzdejte do 29.5.2023

V případě problému s přihláškou nebo platbou pište/volejte Kačce Jandové.

ZPRÁVA PRO RODIČE

1. Přihláška se stává platnou a závaznou po jejím odevzdání. Soustředění musí být kompletně uhrazeno nejpozději do 29.05.2023.
2. Příspěvek na soustředění je vratný pouze v případě, že přihlášený účastník onemocní (pouze vážné zdravotní důvody) a doloží písemné potvrzení od lékaře, případně nebude-li možné soustředění uskutečnit.
3. Opustí-li účastník pobyt z jiných než vážných zdravotních důvodů, nemá nárok na vrácení jakékoliv částky.
4. Pokud se účastník odhlásí z akce, na kterou je již závazně přihlášen a to i v jejím průběhu, z jiného než výše uvedeného důvodu, uhrazená částka mu nemůže být vrácena.
5. Sportovní soustředění není škola v přírodě ani tábor. Jde o náročný týdenní pobyt s cílem pozvednout fyzickou kondici účastníků. Pokud účastník není schopen absolvovat tréninkové jednotky ze zdravotních nebo jiných vážných důvodů, jsou zákonní zástupci povinni si účastníka z pobytu odvést na vlastní náklady (dále mohou žádat o navrácení adekvátní částky).
6. Individuální přístup k začátku a ukončení soustředění jednotlivých účastníků je možný, ale prosíme Vás, přistupujte k tomu jen při opodstatněném důvodu a nedělejte ze soustředění holubník.
7. Návštěvy na soustředění nejsou možné.

Podpisem potvrzuji svůj souhlas s výše uvedenými podmínkami:

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE:

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození Rodné číslo..... Zdravotní pojišťovna.....

Rodiče (zákonný zástupce):

Matka Otec

Adresa.....

Telefon na rodiče (zákon. zástupce) – minimálně 2 kontakty

E-mail..... dítě je plavec: ANO – NE

Alergie dítěte:

Alergie na jídlo:

Léky? Jaké, kdy, alergie na léky?

Kontakt na zákonného zástupce během soustředění, pokud se liší od výše uvedeného rodiče/zákonného zástupce – jméno a tel.:

Stvrzuji svým podpisem, že jsem uvedla(a) pravdivé údaje, nezatajil(a) žádné zdravotní problémy dítěte.

Rodiče (zákonný zástupce) datum.....podpis.....