

JARNÍ SOUSTŘEDĚNÍ

„Nový Hrozenkov 2017“



Termín: 8. – 12. březen 2017

Příjezd: středa v 17:00, **Odjezd:** neděle po 13:00 (pro ty, co nebudou vykonávat zkoušku na vyšší technický stupeň)

Zkoušky: neděle od 14:00 (trvají asi 1,5hod.)

Základní cena: 2400 Kč, sleva pro druhého sourozence 400kč (při zaplacení celé částky do 20. února 2017, sleva 400kč)

Místo konání: Hotel Permoník, Vranča 311, Nový Hrozenkov 756 04 (www.hotelpermonik.com)

Na místě je zajištěno: ubytování, strava 5 x denně.

Hlavní trenér: Kamil Šamal II. DAN

Program:

Toto soustředění je zaměřeno na ztužování kolektivu!!!! **Dále jako příprava na zkoušky pro vyšší technický stupeň.**

V tomto krátkém čase se najde čas i na jiné zábavné programy jako: řada her a soutěží.

Prosíme, aby děti nebraly mobilní telefony!!!

Toto opatření děláme po zkušenostech, kdy děti svůj mobil odloží kamkoliv a nám nahlásí ztrátu, často berou přístroj sebou na program, který je pak zbytečně rušen. Mobil, který uvidíme u dětí během dne, zabavíme a vrátíme poslední den. Využijte toho, že se trenérům dá zavolat téměř po celý den. Děkujeme za pochopení a spolupráci.

Sebou:

věci na cvičení, věci na blbnutí venku, věci na spaní, trenčle, poncile, hygienické potřeby, něco teplého pro případné noční hry. Nezapomenout sebou vzít průkazku pojištěnce a také potřebné léky (a hlavně je i nahlásit).

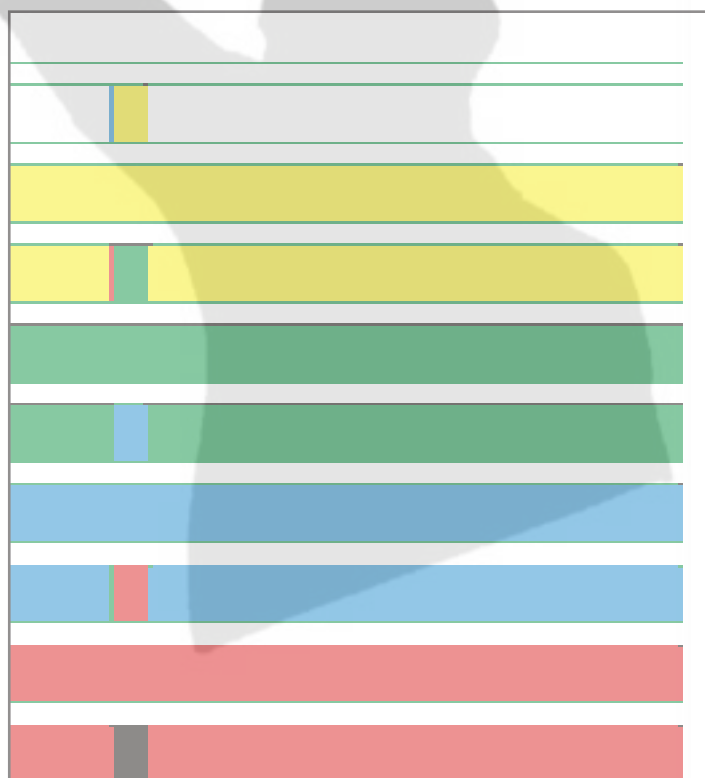
PLATBA A PŘIHLÁŠKA

Je možné využít tyto **slevy:**
zaplacení celé částky do 20.2.2017 **-400 Kč**
Druhý člen rodiny **-400 Kč**

Přihlášku odevzdejte nejpozději do **20. 2. 2017!!!**
Platba v hotovosti trenérovi:
Kamil Šamal/Jana Koziarová/
Kamil Pietrowski/Patrik Kurtiš

V případě jakýchkoli nejasností či dotazů můžete kontaktovat hlavního trenéra:

Kamil Šamal 774 745 306



Závazně přihlašuji své dítě na JARNÍ SOUSTŘEDĚNÍ v Novém Hrozenkově konané dne 8. – 12. března 2017.

Jméno a příjmení:.....

Telefon na rodiče:.....

V případě zdravotních problémů dítěte zde uveďte:.....

Které slevy využijete???

Platba celé částky do 20.2.2017...ano – ne (-400Kč)

Druhý člen rodiny....ano – ne (-400Kč)

Celkem:

Kč

Datum:

Podpis rodiče:

Bezinfekčnost



Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....narozenému.....
bytem.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech přišlo jmenované dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se soustředění Taekwon-Do.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Vdne

Podpis zákonného zástupce žáka ze dne, kdy dítě odjíždí na akci