PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ

Organizace: TJ Viktoria Vestec
Adresa: U hřiště 575, PSČ 252 50, Vestec

Přihlašuji závazně svého syna/dceru _____

Rodné číslo _____Bydliště_____

Na letní soustředění **TJVV**, v termínu od 11.8. 2024 do 16.8. 2024.
Lokalita Golfový Resort Darovanský Dvůr****/*** (darovanskydvur.cz)

Začátek: **Neděle 11.8.2024 v 9:00 – 10:00**
Areál Viktorie Vestec
Konec: **Pátek 16.8.2024 v 15:00 – 16:00**
Areál Viktorie Vestec
Doprava autobusem na místo a zpět.

Tel. číslo na rodiče: _____ E-mail na rodiče: _____

Trenérům a zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci:

_____
a upozorňuji u svého dítěte na:

_____

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:

a) Vyplněná, podepsaná přihláška musí být odevzdána **do 31.1.2024**

b) **Cena soustředění za účastníka činí 10.050,-** a obsahuje:
   - Dopravu do místa a zpět
   - Ubytování hotelového typu
   - Plná penze s celodenním pitným režimem (snídaně, oběd, večeře, 2x svačina, 2.večeře)
   - Využití sportovišť a bazénu
   - Doprovodný program a volnočasové aktivity

c) Poplatek bude zaplacen převodem na účet **TJ Viktoria Vestec** takto:
   a. **Záloha ve výši 6.050,- CZK nejpozději do 31.3.2024**
   b. **Doplatek ve výši 4.000,- CZK nejpozději do 30.6.2024**

d) Detaily k platbě: převodem na účet **385251379 / 0800**
   Identifikace platby - zpráva pro příjemce **Jméno a Příjmení účastníka, Soustředění Drarovanský Dvůr**

e) Na účastníky soustředění se vztahuje schválený řád a denní režim ubytovacího zařízení .

f) Návštěvy rodičů na soustředění, kromě určeného termínu, pozdější příjezdy či dřívější odjezdy dětí jsou možné pouze po dohodě s trenéry.

g) Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci aktivit na soustředění, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce např. v kronikách, tisku, na internetu, atp.

h) Rodiče předají před odjezdem **přihlášku, kopii kartičky zdravotní pojišťovny, potvrzení od lékaře, bezinfekčnost a potřebné léky** pro dítě táborové zdravotnici.
   Pokud máte již vystavené potvrzení od lékaře(např. ŠVP) platné v době konání soustředění, můžete ho použít.

i) Kontakt na trenéry: **Zdeněk Novotný 604 651 587**

j) Prosíme rodiče, aby dětem na soustředění nedávali žádné cennosti nebo větší finanční hotovost.

k) Doporučené kapesné dle vlastního uvážení.

Ve Vestci dne _____ Podpis rodiče _____