**Karate kemp 2021**

Termín : 24.7. - 31.7. 2021

Lokalita : rekreační středisko Bajtlich , Chřibská 266 ,407 44

Pořadatelé : Aleš Hromádko , [a.hromadko@seznam.cz](mailto:a.hromadko@seznam.cz), 608822945

Jan Bartoš , [jan.bartos@tjkaratepraha.cz](mailto:jan.bartos@tjkaratepraha.cz), 602 221 704

Realizační tým : Aleš Hromádko 5.DAN

Jan Bartoš 5.DAN

Trenéři : Iva Keslová 6.DAN

Lukáš Janda 2.DAN

kolektiv trenérů TJ Karate Praha z.s. a SK Chvatěruby z.s.

Ubytování : hotel, chatky

Strava : plná penze (snídaně, svačina, oběd, svačina, večeře

Program: třífázový trénink karate , zkoušky karate

Tréninky kata s Ivou Keslovou 6.DAN,

tréninky budou probíhat v tělocvičně na tatami .

sportovní program, soutěže , bazén, diskotéka

Doprava : vlastní doprava

Cena : **4900,-**

Částku uhraďte ve dvou platbách. **Záloha 2000,-** splatná do 31.5.2021 na jejímž základě dojde k závaznému přihlášení účastníka a **doplatek** **2900,-** splatný do 30.června 2021. Účet pro poukázání plateb je 935520191/5500, specifický symbol – 2021, do informace o platbě jméno účastníka.

Přihlášení přes online formulář na <https://www.tjkaratepraha.cz/show.php?url=karatekemp2020> nebo papírovou formou zaslanou na email.

**Přihláška**

Přihlašuji svého syna / svou dceru / se (dále jen účastník)

………………………………………………………………………………………………………………………na karate kemp pořádaným SK Karate Chvatěruby v termínu ……………………………………………. v rekreačním středisku Bajtlich

Adresa účastníka: .......…………………………………..…………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………….………………

Rodné číslo: ………………………………Zdrav. pojišťovna: …………………………………

Alergie a nemoci dítěte, léky, které účastník užívá: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Účastník je plavec/neplavec

Poznámky:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Aktuální spojení na rodiče v době konání tábora:**

telefon 1…………………………………………. telefon 2………………………………….

Email:…………………………………………….

Bereme na vědomí, že před odjezdem zajistíme dítěti výstroj uvedenou v seznamu věcí a že každý účastník soustředění podléhá pobytovému řádu a jeho nedodržení může být potrestáno i vyloučením ze soustředění.

**PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které účastník úmyslně způsobí v době pobytu na soustředění na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Zároveň souhlasím se zveřejněním fotografií ze soustředění na webových stránkách www.tjkaratepraha.cz.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyplněnou a podepsanou přihlášku a potvrzení o platbě zaslat na mailovou adresu [a.hromadko@seznam.cz](mailto:a.hromadko@seznam.cz)

Je možné použít elektronický formulář na stránkách https://www.tjkaratepraha.cz/show.php?url=karatekemp2021.

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že moje dcera / můj syn / jsem

Jméno a příjmení ……………………………………………..……..................................…..

Nepřišel v posledních 14 dnech do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Účastník nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota…). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Účastník nepřišel v posledních 14 dnech do styku s onemocněním Covid-19 ani nevykazuje příznaky onemocnění jako zvýšená teplota, suchý kašel, problémy s dýcháním.

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

Zároveň souhlasím, aby fotografie pořízené na karate kempu byly použity na webových stránkách oddílu SK karate Chvatěruby , z.s., jakožto druhý pořadatelský oddíl.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odevzdat při odjezdu