



9.-12.4.2019 VELIKONOČNÍ SOUSTŘEDĚNÍ TÝMU REBELS O.K.



Místo konání: Sportovní areál Rakovník, Na Studánkách 2590
Souřadnice pro GPS: 50°6'52.15"N, 13°42'46.492"E (www.cafex.cz)

Pro děti z týmu REBELS O.K.

Úbytování - ve velmi pěkných zděných přízemních 4 lůžkových apartmánech, vlastní sprchou a WC, lednicí, TV/SAT, povlečení, plná penze (5x denně jídlo), pitný režim, celodenní pronájem kryté haly s vhodným povrchem na skákání

Program - intenzivní rope skippingový trénink pro všechny. Příprava na REBELSTYLE COMPETITION, MČR 2020 a na Spargel Cup v německém Beelitzu.

Strava - plná penze (5x denně jídlo). Ve čtvrtek začínáme večeří a v neděli končíme obědem

Cena - 3600,- Kč na číslo účtu 2800576736/2010 (do 20.3.2020), do poznámky "příjmení + velikonoce 2020". Pokud bude platba později než 20.3.2020 pak 4140,- Kč

Storno poplatek - po 30.3.2020 50% z celkové částky = 1800 Kč

Doprava - vlastní, sejdem se na místě ve čtvrtek 9.4.2020 v 16:30 hod - pro děti si přijďte v neděli 12.4.2020 v 13:30 hod

Při příjezdu je nutno odevzdat: 1) lékařské potvrzení o zdravotním stavu dítěte (bezinfekčnost) 2) informace, zda dítě pravidelně bere nějaké léky či zda se vyskytují nějaké stálé zdravotní

Nezapomeňte na kvalitní sportovní obuv do haly i ven na běhání, klubové oblečení a láhev na pití do tělocvičny (pití po celou dobu pobytu bude k dispozici, hrnčíky však nikoli) - protože malé děti často lahve ztrácejí, doporučujeme lahve 2

Prosím o odevzdání závazné přihlášky na tréninku nejpozději do 12.3.2020

Kontakt: Mgr. Olga Kepková - olga.kepkova@seznam.cz tel:728268947, Šárka Plazzerová tel:605231412

Soustředění pořádá Mgr. Olga Kepková



Závazná přihláška (odevzdejte nejpozději do 12.3.2020)

PŘIHLÁŠKA NA VELIKONOČNÍ SOUSTŘEDĚNÍ TÝMU REBELS O.K. 9.-12.4.2020

Akce končí v neděli 12.4.2020 v 13:30 hodin a po tomto čase nebude na místě s dětmi nikdo zůstat.

Jméno a příjmení:

Datum narození Zdravotní pojišťovna:

Tel. kontakty (nejlépe na oba) rodiče:

Na soustředění neručím za telefon či jiné drahé věci jako je např. počítač, tablet, šperkyaj !!!!

V případě náhlé zdravotní nebo jiné komplikace (nevhodné chování...) budu neodkladně telefonicky kontaktovat rodiče.

V případě nutnosti požaduji, aby rodiče zajistili odvoz dítěte ze soustředění domů v co nejkratší době.

Datum a podpis zákonného zástupce

.....

Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách **NUTNÉ VYPLNIT A PODEPSAT**

Údaje zákonného zástupce: Jméno a příjmení..... nar. dne

Údaje nezletilého dítěte: Jméno a příjmení: nar. dne

Trvale bytem:

Jako zákonný zástupce zmocňuji paní Mgr. Olgu Kepkovou, nar.31.12.1972, paní Šárku Plazzerovou, nar.4.9.1973, aby po dobu konání sportovní akce tj. od 9.4.2020 do 12.4.2020 uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).

Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.

Zároveň určuji paní Mgr. Olgu Kepkovou, paní Šárku Plazzerovou osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm.e) bod 1, a to ve shora uvedené době konání.

Datum a podpis zákonného zástupce

.....