

Karate kemp 2024

Termín : neděle 28.7.2024 - neděle 4.8.2024

Lokalita : rekreační středisko RS Český ráj – PAŘEZ, 506 01 Zámostí-Blata-Jičín

Pořadatelé : Aleš Hromádko, a.hromadko@seznam.cz, 608 822 945
Jan Bartoš, jan.bartos@tjkaratepraha.cz, 602 221 704

Realizační tým : Aleš Hromádko 5.DAN
Jan Bartoš 5.DAN

Trenéři : Iva Jandová (Keslová) 6.DAN
Lukáš Janda 2.DAN
Jan Roller 2.DAN

Zdravotník: Jan Vašíček Dis 3.DAN

Ubytování : penzion, dospělí chatky

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

Program: třífázový trénink karate , zkoušky karate
Tréninky kata s Ivou Jandovou 6.DAN a Lukášem Jandou 2.DAN
tréninky budou probíhat na tatami ve venkovním stanu a vnitřních prostorech.
Celodenní výlet, sportovní program, soutěže, diskotéka,
soutěž masek. Noční bojová hra a mnoho dalších sportovních aktivit.

Doprava : vlastní doprava

Cena : **6500,-**

Přihlášení přes online formulář na <https://www.tjkaratepraha.cz/show.php?url=karatekemp2024> do **1.3.**

Platba zálohy do **30.3.2024** ve výši **3000,-** / do **30.6.2023** doplatek **3500,-**.

Členové SK Karate Chvatěruby posílejte platby na účet 935520191/5500, specifický symbol – 2024, do informace o platbě jméno účastníka.

INFORMACE

Storno poplatky ze strany zájemce:

Stornování do 30.6.2024 - storno poplatek ve výši zálohy.

Stornování od 1.7. 2024 - storno poplatek 100% zaplacené částky.

Potvrzení o bezinfekčnosti odevzdáte v papírové formě při příjezdu zdravotníkovi.

Příjezd do kempu si naplánujte v neděli 28.7. 2024 kolem 12 hodiny začínáme obědem

Při příjezdu budu potřebovat:

- 1 - vyplněný formulář o bezinfekčnosti max. 24 hod staré.
- 2 – Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře.
- 3 – kopie kartičky zdravotní pojišťovny
- 4 – Případně seznam léků a zdravotních omezení

Zdravotník karate kempu bude Jan Vašíček Dis záchranář Středočeského kraje a Aleš Hromádko.

My vás budeme čekat na příjezdu do kempu.

Adresa Kempu je RS Český Ráj –Pařez, Zámostí Blata

Odjezd - vyzvednutí dětí po snídani 4.8 2024 mezi 9:00 až 10:00.

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.

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

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Odevzdat při odjezdu.

Přihláška KARATE KEMP 2024

jméno a příjmení:

adresa trvalého bydliště:

datum narození:

zdravotní pojišťovna:

technický stupeň:

zdravotní omezení:

plavec/neplavec: