

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 10.8. 2025 do 15.8. 2025.
Lokalita Golfový Resort Darovanský Dvůr****/*** (darovanskydvur.cz)

Začátek: **Neděle 10.8.2025 v 9:00 – 10:00**

Areál Viktorie Vestec

Konec: **Pátek 15.8.2025 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 31.1.2025**
- 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 31.3.2025**
 - b. **Doplatek ve výši 4.000,- CZK nejpozději do 30.6.2025**
- d) Detaily k platbě: převodem na účet **385251379 / 0800**
Identifikace platby - zpráva pro příjemce **Jméno a Příjmení účastníka, Soustředění Darovanský 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: **Jiří LUX +420606606515**
- 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 _____