



PŘIHLÁŠKA NA FOTBALOVÉ SOUSTŘEDĚNÍ

Ročník 2015/2016

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

Přihlašuji závazně svého syna/dceru _____

rodné číslo _____ bydliště _____

na letní příměstské fotbalové soustředění TJ Viktoria Vestec, v termínu od **25.8.2025 do 29.8.2025**. Ve sportovním centru TJ Viktoria Vestec. Začátek 8:30 a konec 17:00 bude vždy v šatnách TJ Viktoria Vestec.

Kontakt na rodiče:

Jméno: _____

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

Trenérům a zdravotníkovi sděluji, že dítě prodělalo tyto závažné 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 nejpozději **do 28.2.2025**
- b) Cena kempu za účastníka činí **4500,-** a obsahuje:
 - stravování (oběd, 2x svačina) a pitný režim po celý den
 - využití sportovišť (přírodní tráva, travnaté plochy, umělý povrch, tělocvična)
 - 4 tréninkové jednotky denně, popř. jiný doprovodný program (výlet)
 - Vestecká láhev se jménem účastníka
- c) Platbu za kemp proveďte převodem na účet **TJ Viktoria Vestec 385251379 / 0800** takto:
Zálohu 2000,- do 31.3.2025 a doplatek 2500,- nejpozději 31.5.2025
- d) INFO k platbě: Do zprávy pro příjemce uveďte **Jméno a Příjmení účastníka + SOUSTŘEDĚNÍ VESTEC**
- e) Pozdější příchody či dřívější odchody dětí jsou možné pouze po dohodě s trenéry.
- f) Na soustředění se hráči chovají ukázněně, dodržují pravidla slušného chování a řídí se pokyny trenérů.
- g) V případě, že hráč poruší závažným způsobem pravidla soustředění či pokyny trenérů, bude možné ho ze soustředění vyloučit.
- h) 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.
- i) Rodiče předají trenérům před prvním dnem kempu kopii kartičky zdravotní pojišťovny, potvrzení od lékaře, bezinfekčnost a souhlas s ošetřením dítěte.
Pokud máte již vystavené potvrzení od lékaře (např. ŠVP) platné v době konání soustředění, lze použít.
- j) Kontakty na trenéry: Michal Horváth tel.: 603 159 819
- k) **Prosíme rodiče, aby dětem na soustředění nedávali žádné cennosti, větší finanční hotovost, notebooky, tablety a mobilní telefony.**

V _____ dne _____ Podpis rodiče _____