

6. letní soustředění klubů Vem Camará Capoeira ČR 2011

Děti do 13 let (včetně)

- Místo pobytu:** JUNIORCAMP, cca 35 km od Liberce
adresa: 5. května 1053, 463 65 Nové Město pod Smrkem
tel: 482 325 093
www.juniorcamp.cz
- Termín konání:** 15.7. 2010 – 21.7.2011
- Cena:** 3 200 Kč
- Přihláška a platba:** Vyplněné přihlášky předejte svému trenérovi. Spolu s přihláškou je třeba zaplatit **převodem na účet celou částku 3200 Kč. Jako text k platbě uveďte jméno vašeho dítěte a jako variabilní symbol rodné číslo dítěte.**
Uzávěrka žádostí je do 31. května!!!
Pozor je jenom 70 míst (informujte se o volných místech u svého trenéra).
- Bankovní spojení:** Číslo účtu: 3300483001/5500
Konstantní symbol: 0308
Variabilní symbol: rodné číslo (dítěte)
- Vybavení areálu:** v areálu je umístěno klasické minigolfové hřiště, hřiště na plážový volejbal, víceúčelová asfaltová plocha, ruské kuželky, stolní tenis a travnaté fotbalové hřiště. Předností je rovněž udržovaná louka nad střediskem, která slouží k různým tréninkům, rozcvíčkám a relaxaci. Ve městě (cca 10min) jsou 2 tělocvičny, které nám budou pronajaty.
- Ubytování:** je v chatách okalového typu. Každá chata má kapacitu 32 míst (1 pokoj 6 lůžkový, 3 pokoje 8 lůžkové, 1 pokoj 2 lůžkový) s WC a umyvadlem, úschovnou sportovních potřeb a šatnou. Na chatkách jsou peřiny a polštáře, **povlečení si přiveze táborník sám!!!** Sprchy jsou pak v hlavní budově kempu, zvlášť pro chlapce a zvlášť pro děvčata.
- Stravování:** jídelna v areálu - strava zajištěna 5 x denně
celodenní pitný režim
- Tréninky:** Tréninky budou probíhat v tělocvičně pod vedením **Graduados Robocop, Big Baby, Atabaque**. Cvičení bude probíhat 2x denně a samozřejmě jsou naplánované i výlety a jiné aktivity...Možností v okolí je opravdu spousta!!!

Soustředění se může zúčastnit pouze člen České Asociace Capoeiry o. s.

Zdravotní dozor zajištěn!!! Ve městě je dětský lékař. Pohotovost je vzdálena 10 km.

zde odstříhnete a odevzdejte trenérovi

Přihláška na letní soustředění 2011 - děti

Jméno:
Příjmení:
Bydliště:
Zdravotní pojišťovna:
Kontaktní telefon:

Podpis zákonného zástupce :

Datum odevzdání trenérovi (vyplní trenér):