



11. letní soustředění klubů Vem Camará Capoeira ČR 2015

Děti do 13 let (včetně)

- Místo pobytu:** REKREAČNÍ AREÁL POSLŮV MLÝN, cca 20 km od Mladé Boleslavi
Poslův mlýn, 472 01 Doksy č. p. 976
tel: **739 366 366**
www.poslumllyn.cz
- Termín konání:** 5. 7. 2015 – 11. 7. 2015
- Cena:** 3 300 Kč
- Přihláška a platba:** Vyplněné přihlášky předejte svému trenérovi. Spolu s přihláškou je třeba zaplatit **převodem na účet celou částku 3300 Kč. Jako text k platbě uveďte jméno vašeho dítěte a jako variabilní symbol rodné číslo dítěte.**
Uzávěrka žádostí je do 31. května!!!
POZOR!! Kapacita soustředění je 80 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:** oplocený, bezpečný areál v klidném a tichém prostředí, kde je nepřeborné množství venkovních sportovišť (dětská hřiště s pískovištěm a prolézačkami, trampolíny, fotbalové a volejbalové hřiště, koše na basketbal, pingpongové stoly vnitřní i vnější), klubovna s krbem a posezením, venkovní terasy s příjemným posezením, ohniště na grilování, vlastní písčité pláž, tělocvičny a zrcadlový sál, výborná domácí strava
- Ubytování:** je ve 3 dřevěných budovách. Každá budova má kapacitu 34 míst (3 pokoje 6 lůžkové, 4 pokoje 4 lůžkové) se společnými WC, sprchami a umyvadly. Na pokojích jsou peřiny a polštáře a povlečení je zde zajištěno v ceně!!!
- Stravování:** jídelna v areálu - strava zajištěna 5 x denně celodenní pitný režim
- Tréninky:** Tréninky budou probíhat v tělocvičně pod vedením **Inst. Robocop, Inst. Big Baby, Inst. Atabaque.** Cvičení bude probíhat 2x denně a samozřejmě jsou naplánované i výlety a jiné aktivity.

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

zde odstříhnete a odevzdejte trenérovi

Přihláška na letní soustředění 2015 - děti

Jméno:

Příjmení:

Bydliště: ulice:

město:

PSČ:

Zdravotní pojišťovna:

Kontaktní telefon:

Podpis zákonného zástupce:

Datum odevzdání trenérovi (vyplní trenér):



Informace k odjezdu

Seznam věcí:

Toaletní potřeby - mýdlo, dva ručníky, kartáček a pastu na zuby, hřeben, krém na opalování...,

obuv - pevnou obuv, přezůvky do budovy, popř. boty na cvičení,

osobní prádlo - podle délky soustředění a počasí - spodní prádlo, trička, kraťasy, teplejší svetr, spací oblečení, tepláková souprava, mikinu, bundu, plavky, ponožky, čepice, **pláštěnka!!!**

osobní věci - psací potřeby, láhev na pití, batoh, sluneční brýle, malé kapesné,

!!! Přísný zákaz používání mobilních telefonu!!!

(v případě zdravotních, kázeňských nebo jiných komplikací vás kontaktuje hlavní vedoucí podle údajů uvedených v přihlášce na soustředění).

Důležité:

1. Pokud vaše dítě užívá léky, vezme je s sebou a při nástupu odevzdá zdravotníkovi.

2. Těsně před odjezdem rodiče vyplní příložené „PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE“ a odevzdají při odjezdu pověřené osobě – vyplnit v den odjezdu.

3. Při odjezdu rodiče nebo děti odevzdají „LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ“ o způsobilosti dítěte absolvovat letní soustředění (je zde uvedeno např. očkování, alergie, zdravotní problémy, omezení atd.) – vystaví váš dětský lékař.

Adresa:

REKREAČNÍ AREÁL POSLŮV MLÝN, cca 20 km od Mladé Boleslavi

adresa: Poslův mlýn, 472 01 Doksy č. p. 976

tel: **739 366 366**

www.poslulumlyn.cz

V nezbytném případě lze zavolat večer v 19-20 hodin, **!!! návštěvy nejsou povoleny !!!** (přijede-li jeden rodič, většinou způsobí stýskací, slzičkový až hysterický záchvat nejméně poloviny dětí – děkujeme za pochopení).

Při odjezdu nezapomeňte odevzdat:

1. Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti (vyplněné v den odjezdu) - přikládáme

2. Lékařské potvrzení o způsobilosti dítěte absolvovat letní soustředění (tábor) - vydá váš dětský lékař

3. léky (užívá-li dítě nějaké)

4. kartičku pojištěnce (popř. kopii)



Zdravotní potvrzení

Potvrzení vyplní lékař dle zák. č.258/2000 Sb.

Posudek o zdravotní způsobilosti účastníka zotavovací akce.

Závazný pokyn pro lékaře:

Prosíme, uveďte nemoci dětské i ostatní, které dítě prodělalo, operace, úrazy a jiné zdravotní potíže, které by měly být zohledněny.

Jméno, příjmení, rodné číslo

účastníka zotavovací akce:

Zdravotní stav:

Část A:

Účastník zotavovací akce:

- je zdravotně způsobilý²

- není zdravotně způsobilý²

- je zdravotně způsobilý za podmínky (s omezením - uveďte)²

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud se souvislostí s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Očkování, alergie:

Část B: Potvrzení o tom, že účastník zotavovací akce:

a) se podrobil stanoveným očkováním ANO – NE (Nehodící se škrtněte.)

b) je proti nákaze imunní (typ/druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

d) je alergické na

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Závazně prohlašuji, že se účastník může – nemůže zúčastnit letního soustředění Capoeiry a absolvovat program na soustředění.

V dne

.....

razítko a podpis lékaře



Prohlášení o bezinfekčnosti

Písemné prohlášení zákonných zástupců

Letní soustředění České Asociace Capoeiry o. s.

od **5.7.2015** do **11.7.2015** v REKREAČNÍM AREÁLU POSLŮV MLÝN, Doksy

Jméno dítěte _____ nar. _____

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Telefonní a písemné spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte na soustředění:

Telefon: otec:

matka:

jiné:

V _____ dne _____

Jméno, příjmení
podpis

(Toto prohlášení rodičů nesmí být než starší 1 den před nástupem dítěte na soustředění.)