

Informace pro účastníky letního soustředění karate
ve dnech 20. – 26.7.2009

Zahájení: pondělí 20.7.2009 v 09.00 hod. v DDM Bystřice

Ukončení: neděle 26.7.2009 ve 13.00 hod.

Součástí soustředění bude – bazén, ping-pong, mini golf ve Vendryni, sebeobrana, lanové aktivity (uzlování, nácvik slaňování,...)

Sebou máte mít:

Prohlášení o bezinfekčnosti

Zdravotní průkaz

Průkaz karate s platnou lékařskou kontrolou ne starší jeden rok (to v případě, že budete chtít zkoušku karate)

Dále:

Spací pytel, karimatku a polštářek pod hlavu

Kimono (bílé při zkoušce, můžete mít i černé), oblečení na tréninky do haly i ven, sportovní obuv do haly a na hřiště

Hygienické potřeby

Přezůvky do budovy DDM na celý pobyt

Plavky, ne však Bermudy jinak nebudete vpuštěni do bazénu!!!, osuška, opalovací krém, repelent proti klíšťatům, své léky a vitamínové doplňky, pláštěnku, baťůžek, oblečení dle potřeby na celý pobyt

Dle možností: tenisová, bedbintonová raketa, ping-pong pálka, míčky, košíčky, dobrý film na DVD nebo kazetě, CD s hudbou

Další informace na mobil:

724 061 600 vedoucí soustředění Bc. Wróblová Jarmila,
případně,

737 190 311 trenér a instruktor Bc. Witosz Hubert

Prohlášení zákonných zástupců účastníka tábora

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení dítěte:.....

narozen /a/.....bytem.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se od.....do.....pobytu.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V.....dne.....

.....
podpis zákonných zástupců

Kontaktní telefon a adresa zákonných zástupců dosažitelných v období zotavovací akce:

Jméno a příjmení:.....

od.....do.....telefon.....

adresa.....

Upozorňuji u svého dítěte na tyto nemoci a nutnost brání léků včetně dávkování, která mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem:

Dítě má tyto zdravotní problémy a omezení.....

Dítě bere pravidelně tyto léky (uved'te jaké a kdy).....

Další závažné informace pro provozovatele tábora:

Dítě je plavec / částečný plavec / neplavec

Při předčasném odjezdu z tábora může být dítě vydáno těmto osobám (uved'te jméno, příjmení a č. OP)

Toto prohlášení nesmí být starší 3 dnů a dítě je odevzdá při nástupu k odjezdu na tábor.

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích.

V případě závažného porušení táborového řádu může být účastník tábora na základě rozhodnutí vedení tábora vyloučen, v takovém případě hradí rodiče účastníka, nebo jeho zákonný zástupce veškeré náklady s ukončením pobytu spojené. Provozovatel nevrací alikvotní část účastnického poplatku.

Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře nejsou z výchovných a především hygienických a zdravotních důvodů povoleny.

V případě onemocnění dítěte a po domluvě se zdravotnicí, zajistím v nejkratší možné době (nejpozději do 24 hodin) jeho odvoz z prázdninového tábora domů.

Souhlasím s fotografováním a filmováním účastníka při aktivitách DDM Bystřice 106 a vyvěšením fotografií na nástěnkách nebo webových stránkách DDM, popř. v tisku, TV

Storno poplatky: Účastník pobytu se zavazuje při zrušení účasti uhradit tyto storno poplatky:

- storno pobytu min. 45 dní před začátkem, ze zdrav. důvodů (potvrzení od lékaře)poplatek 200,- Kč
- storno pobytu min. 21 dní před začátkem 20% z ceny tábora
- storno pobytu 21 – 10 dní před začátkem40% z ceny tábora
- storno pobytu 9 – 1 den80% z ceny tábora

Poplatky za ošetření dítěte:

Náklady spojené s ošetřením dítěte v průběhu tábora hradí v plné výši zákonní zástupci dítěte (poplatky u lékaře, léčiva, hospitalizace, a.j.). Veškeré poplatky za lékařská ošetření dítěte jsou zákonní zástupci dítěte povinni uhradit DDM Bystřice 106 ihned po převzetí dítěte na základě předložených dokladů o zaplacení.

.....
podpis zákonných zástupců