



Pozvánka na letní soustředění družstva žákyň

Datum konání: 12. - 19. srpna 2018

Místo konání: Penzion FARA, Karlovarská 107, Pernink

Prezentace hráček: V neděli 12. srpna 2018 ve 14:00 hodin (Pernink)

Ukončení srazu: V neděli 19. srpna 2018 ve 14:00 hodin (Pernink)

Potvrzení účasti: Tvou účast na soustředění musí do 31.7. potvrdit zákonný zástupce emailem na jiri.turecek@bvc-chodov.cz. Řádně vyplněnou návratku, kterou najdeš na druhé straně pozvánky, přivez s sebou na sraz.

Omluvy: Pokud se nemůžeš campu zúčastnit, prosím obratem informuj svého trenéra na e-mail jirikudrle@seznam.cz nebo tel. **602 609 858**.

Strava: Začíná večeří po tréninku a končí obědem.

Náplň srazu: Herní činnosti jednotlivce a týmu.

Věci s sebou: Sportovní oblečení a obuv do tělocvičny, kartičku zdravotní pojišťovny, velkou tašku na věci, batůžek na věci na trénink, jedno teplé oblečení (tepláková souprava), věci na trénink (trička, kraťasy, mikiny, plátěnky atd.), boty na běhání + do haly, sluneční brýle, ručníky a hygienu, drobné peníze na utrácení, pantofle – letní obuv, šušťačku do deště, plavky, veškeré léky !!!

Způsob platby: **Hotově u vedoucího campu nebo na účet do 31.07.2018**

- Částka: 3.500,-Kč
- Číslo účtu: 232 810 520 / 0300
- Variabilní symbol: 12082018
- Specifický symbol: 0007
- Zpráva pro příjemce: jméno a příjmení hráčky

Vedoucí campu: Jiří Tureček – T.: 777 251 796.



NÁVRATKA soustředění 12.- 19.8.2018

Jméno a příjmení hráčky

.....

Vyjádření zákonného zástupce:

.....

Souhlas s ošetřením – souhlasím s oprávněním členů realizačního týmu trenérů BVC Chodov zajistit v době konání soustředění zdravotní péči pro mé dítě.

Prohlašuji, že má dcera **neprodělala v poslední době žádné infekční onemocnění**, ani nepřišla do styku s osobou mající infekční nemoc. (Prohlášení nesmí být starší 1 den)

.....

Datum

.....

Podpis oprávněného zákonného zástupce

.....

Kontaktní telefon oprávněného zákonného zástupce