**Atletické soustředění USK Provod**

**Ročník narození 2010 a mladší (školou povinné)**

**Kam jedeme: Termit25 u Máchova jezera, Bezdězská 260, Doksy 472 01**

**https://www.machovojezero-termit25.cz/**

**Adresa pro zasílání korespondence:** Atletika USK PROVOD, jméno atleta, Termit25 u Máchova jezera, Bezdězská 260, Doksy 47201 (Je možno odevzdat u autobusu označené polednice, či dopisy.)

**Cena:** 5500,- V ceně zahrnuté veškeré náklady na ubytování, dopravu, stravu – plná penze + svačiny, pitný režim

**Odjezd:** v sobotu 26. 7. 2025 v 11.00 z parkoviště u Zimního stadionu, sraz v 10.30 tamtéž

**Příjezd:** v pátek 1. 8. 2025 cca 17.00 na parkoviště u Zimního stadionu

**Trenéři:** Jarka Konečná, Dana Finková, Petra Staňková (může se ještě měnit)

**S Sebou:**

* Oblečení na sport, pobyt v přírodě, výlety, spodní prádlo, pláštěnka nebo nepromokavá bunda, pantofle, tenisky, nepromokavé boty, batůžek na výlety, láhev na pití, plavky, pokrývka hlavy, sluneční brýle, krém s UV filtrem, psací potřeby, knížka nebo malé společenské hry (karty)
* Hygienické potřeby
* Kapesné
* Nedoporučujeme dávat dětem drahou elektroniku, velké kapesné ani mobil. V případě potřeby je na telefonu trenér. Dětem bude na noc veškerá elektronika vybrána a uschována u trenéra!!!

**U autobusu je potřeba odevzdat:**

* KOPIE kartičky pojištěnce
* bezinfekčnost
* zdravotní způsobilost k atletickému soustředění („Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě“ – platnost je většinou dva roky)
* léky, které dítě užívá

**Odevzdání přihlášky a platba:**

Přihlášku odevzdávejte do 31. 5. 2025 se zálohou 3000, - na klubový účet 1034384/0300. Do zprávy pro příjemce VŽDY uvádějte jméno dítěte a „záloha Termit25“, případně doplatek. Doplatek zašlete na stejný účet do 30. 6. 2025

**Přihláška na atletické soustředění USK PROVOD**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………..

Adresa trvalého bydliště: …………………………………………………………………………………………………………..

Email: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefonní číslo na rodiče: ………………………………………………………………………………………………………….

Na soustředění slaví narozeniny – svátek: …………………………………………………………………………………

Vypište jaké/jak užívá dítě léky na soustředění: …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Informace, které by měl trenér vědět: ……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum a podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………………………..