**Atletické soustředění USK Provod**

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

**Kam jedeme:** Penzion Chvojkovský mlýn, Podbořánky 31, Jesenice 27033

**Adresa pro zasílání pohledů:** Atletika USK PROVOD, jméno atleta, Penzion Chvojkovský mlýn Podbořánky 31, Jesenice 27033(Je možno odevzdat u autobusu označené polednice, či dopisy.)

**Cena:** 5000,- V ceně zahrnuté veškeré náklady na ubytování, dopravu, stravu – plná penze + svačiny, pitný režim

**Odjezd:** v sobotu 29.7.2023 v 11.00 z parkoviště u Zimního stadionu, sraz v 10.30 tamtéž

**Příjezd:** v sobotu 5.8.2023 cca 13.00 na parkoviště u Zimního stadionu

**Trenéři:** Jarka Konečná, Dana Finková, Petra Staňková, Dana Stibingerová, Míša Topinková, Lucie Nováková

*Informace o odjezdu a příjezdu jsou v tuto chvíli orientační. Přesné informace zjistíte před odjezdem u svých trenérů!*

**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
* léky, které dítě užívá

**Odevzdání přihlášky a platba:**

Přihlášku odevzdávejte do 31.5. 2023 se zálohou 2.000, - na klubový účet 1034384/0300. Do zprávy pro příjemce VŽDY uvádějte jméno dítěte a „záloha Chvojkovský mlýn“

Doplatek zašlete na stejný účet do 30.6.2023

**Přihláška na atletické soustředění USK PROVOD**

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

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

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

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………………..

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: ……………………………………………………………………………………………..