

VŠEOBECNÉ POKYNY

list č.1 – informace

list č.2 – přihláška

list č.3 – vyjádření lékaře a zákonného zástupce

SOUSTŘEDĚNÍ JUJUTSU ČENKOVICE 2014 RZ ATLAS Čenkovice

Letní soustředění v Čenkovicích pro děti a mládež i dospělé pořádané ve spolupráci s oddílem jujutsu kodokan judo Letovice – Nejaktuálnější informace Vám podá Miroslav Haška (vedoucí tábora) na tel: 736 695 908.

Soustředění je zaměřeno na studium tradičního systému Jigora Kana (jujutsu kodokan judo) a nácviku sebeobránných situací proti neozbrojenému tak i ozbrojenému útočníkovi. Zbraně: hůl, nůž, pistole, tomfa, V rámci pobytu lze skládat zkoušky na technické stupně (STV).

Soustředění je určeno všem zájemcům o bojová umění a sebeobranu bez rozdílu fyzické kondice, technické vyspělosti a pohlaví. Vhodné pro účastníky od 8-mi do 99-ti let, dále aktivní cvičence juda, ju jutsu, aikida či karate.

Soustředění je vhodné po studenty BPA Brno, individuální příprava na ročníkové zkoušky či maturitu z STV, konzultace technik, embu,....

Můžete si vzít s sebou rodinné příslušníky, partnery a přátele.

Tréninky dvakrát denně 1,5 hodiny / trénink + večerní blok (teorie, historie, filosofie,...), ve volném čase lze využít hřiště na volejbal, přehazovanou, kopanou a tenis, stůl na stolní tenis a v dosahu do 5-ti minut hřiště na plážový volejbal a minigolf.

S sebou mimo jiné kimono a pásek či jakýkoliv cvičební oděv, průkaz příslušné organizace zabývající se B.Ú.(judo, ju jutsu, karate,...), hůl, nůž, ..

Termín:

06.07.2014 (NE) – 13.07.2014 (NE)

Stravování:

6x denně včetně pitného režimu

Ubytování:

na pokojích (3-4 lůžka) rekreačního zařízení Atlas Čenkovice.

Doprava:

autobusem z Letovic, Svitav a dalších míst po trase dle požadavku

Cena:

- **3.450,-Kč** zahrnuje dopravu T + Z, ubytování, stravování, odborný, pedagogický i zdravotní dohled, úrazové pojištění, tréninky a doprovodný program,...
- úhrada nejpozději do 25.6.2014 hotově nebo převodem na účet DDM Letovice (číslo účtu : 17331-631/0100 a jako variabilní symbol uveďte prvních šest čísel z rodného čísla účastníka(ce) tzn.po lomítko, pozor, při převodu peněz prostřednictvím mobilu nebo internetu запиšte číslo účtu bez pomlčky tzn. 17331631/0100)
- ve výjimečném případě a na základě domluvy s vedoucím tábora je možno provést úhradu nejpozději.

Různé:

- pokud požadujete vystavení faktury, dodejte nám níže uvedené podklady a faktura Vám bude obratem vystavena:
 - 1.celou adresu podniku, který úhradu provede
 - 2.IČO podniku
 - 3.jméno zaměstnance, který v podniku úhradu uplatňuje, popř. jeho osobní číslo
 - 4.celé jméno účastníka(ce) tábora a jeho rodné číslo
 - 5.faktura bude vystavena na částku 3.450,-Kč, pokud chcete změnu, prosím uveďte
 - 6.pro bezproblémový průběh čerpání financí z prostředků FKSP na fakturu uvádíme: „*Fakturujeme Vám **dětský pobyt** za XY,RČ.....,*

*syna Vašeho zaměstnance XY, o.č., který se uskuteční
v Čenkovicích v době 06.07.14 – 13.07.14. Cena pobytu činí
3.450,-Kč a není dotována jiným subjektem.*

7.adresu, na kterou chcete fakturu zaslat

Doporučený seznam věcí na 10 dní:

Ponožky teplé 2 páry, ponožky tenké 10 párů, trenýrky, slipy, kalhotky 10 ks, triko krátký rukáv 4 ks, triko dlouhý rukáv 2 ks, mikina, tepláky, bermudy – kraťasy 2ks, šušťáková souprava (větrovka) 1 ks, obuv pro sport a turistiku, sandály, domácí obuv, osuška, pláštěnka, pyžamo, plavky, sluneční brýle, sportovní čepice, kapesníky, hygienické potřeby (mýdlo, kartáček, pasta, hřeben), krém na opalování i po opalování, **léky s pravidelným užíváním, potvrzení o bezinfekčnosti, lékařskou správu o způsobilosti absolvovat tábor + zdravotní průkaz, kartičku ZP, batůžek na turistiku, doporučené kapesné cca 300 Kč, psací potřeby, pastelky, repetent, plastická láhev, baterka, poznámkový blok, kinedryl pro cestu autobusem, cenné věci nebrat, menší děti si mohou nechat peníze u vedoucího (pomůže s hospodařením).**

Věci je vhodné přepravovat v kufru, nebo tašce (batoh je neskladný).

Dům dětí a mládeže, Českobratrská 5/137, 679 61 Letovice,
tel. 516 474 170, e-mail : info@ddmletovice.net, ČÚ:17331-631/0100

PŘIHLÁŠKA

SOUSTŘEDĚNÍ JUJUTSU ČENKOVICE 2013

TERMÍN : 06.07.2014 – 13.07.2014

MÍSTO : RZ Atlas Čenkovice

CENA : 3.450,-Kč

<i>společná</i>	<i>vlastní</i> (tam, zpět)
-----------------	------------------------------

Jméno : _____ zdr.poj.: _____

Datum narození : _____ RČ: _____

Bydliště : _____

PSČ : _____ Telefon : _____

E-mail : _____

ZŠ a třída : _____

Doprava :

(nehodící se - škrtněte)

nástupní místo (město) _____

Částku uhrad'te obratem v DDM Letovice, po zaplacení Vám doručíme
podrobné informace.

Souhlasím s uvedením osobních údajů účastníka(ce) pro potřeby pořadající
organizace ve smyslu zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

V _____ dne _____
podpis zák.zástupce

VYJÁDRĚNÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE (vyplní lékař)

k zařazení dítěte (jméno) _____ RČ _____

do pobytového tábora, který se koná v Čenkovicích od 06.07.2014 do 13.07.2014

Dle zdravotní dokumentace a zdravotního stavu uvádím jeho závažná onemocnění :

Dítě bylo řádně očkováno : _____

Je alergické na tyto léky : _____

Upozorňuji na sérum (druh), které dítě obdrželo, způsob aplikace : _____

V souladu se zdravotními předpisy, že do hromadných zotavovacích akcí
mohou být zařazeny pouze děti zdravé a nevyžadující zvláštní péči,
rozhoduji závazně, že dítě

může	nemůže
------	--------

být zařazeno do tábora uvedeného typu.

Pro úplnost zdravotního posouzení dále uvádím : _____

Datum : _____ podpis a razítko _____

ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST DÍTĚTE - POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI (vyplní zákonný zástupce a odevzdá až v den nástupu na tábor)

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte je dítě

_____ nar. _____

bydliště _____

zdravotně způsobilé a v tuto dobu schopné zúčastnit se tábora
v Čenkovicích od 06.07.2014 do 13.07.2014

Od poslední pravidelné preventivní prohlídky se zdravotní způsobilost dítěte nezměnila.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby pořádající organizace (jméno, adresa, rodné číslo, datum nar.) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Současně **prohlašuji**, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu a dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota). Ve čtrnácti kalendářních dnech před odjezdem na akci nepřišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____ dne 06.07.2014

Podpis zákonného zástupce **ze dne odjezdu** na zotavovací akci _____

Vedení tábora a táborovému zdravotníkovi sděluji, že dítě je

plavec	neplavec
--------	----------

Má tyto zdravotní problémy : _____

Je alergické na potraviny : _____

S sebou má tyto léky : _____,

které se podávají : _____

Upozorňuji, že pro dítě je nevhodný pobyt v prostředí : _____

Možný kontakt na zákonného zástupce dítěte v době konání zotavovací akce :

1) od _____ do _____ telefon _____ jméno _____

2) od _____ do _____ telefon _____ jméno _____

3) od _____ do _____ telefon _____ jméno _____