

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

na prázdninovou dámskou jízdu

Termín konání:	Cena:
Místo konání:	

Jméno a příjmení účastníka:	
Věk:	Škola (název MŠ, ZŠ...):
Narozen:	
Rodné číslo:	
Adresa trvalého bydliště:	

Jméno a příjmení otce:	
Zaměstnání:	
Telefon:	
E-mail:	

Jméno a příjmení matky:	
Zaměstnání:	
Telefon:	
E-mail:	

Kontaktní telefon a adresa v době konání

Účastník má zdravotní problémy a omezení:

Účastník bere pravidelně tyto léky (uveďte jaké a kdy):

Další omezení, které by mohlo ovlivnit či ohrozit účastníka při činnostech, atd.:

Při předčasném odjezdu z akce může být účastník vydán těmto osobám (uveďte jméno, příjmení a číslo OP):

*Účastník je plavec / částečný plavec / neplavec

*Způsob platby: osobně / na účet / složenka
--

Jak tráví svůj volný čas:	Koníčky a záliby:
V případě, bude-li to možné, rádi vyhovíme při ubytování: Chtěl/a bych být ubytována s:	

Další informace: *Potvrzení o účasti pro VZP: ano /ne	Poznámky:
---	------------------

V případě závažného porušení táborového řádu může být účastník akce na základě rozhodnutí vedení vyloučen, v takovém případě hradí účastník a nebo jeho zákonný zástupce, veškeré náklady s ukončením pobytu spojené (stornovací poplatek je 100%).
 Provozovatel neručí za ztráty a zničení cenností (drahé kovy, elektronika, mobil, apod.).
 Z tohoto důvodu nejsou telefony - mobily na táboře doporučeny.
 Na táboře je zakázáno kouřit a používat alkoholické nápoje.

Prohlášení rodičů

Prohlašuji tímto a potvrzuji správnost uvedených údajů. Jsou mi známy dispozice tábora, stornovací poplatky a uvedl/a jsem v přihlášce veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu účastníka. Případné změny, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením akce. Současně prohlašuji, že vzhledem k charakteru akce je telefonické spojení, uvedené v přihlášce po dobu konání platné a že v případě závažných zdravotních problémů účastníka nebo jeho vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz účastníka nejpozději do 24 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku, případně dalších účastníků, které účastník úmyslně způsobil. Zároveň souhlasím s tím, že v případě, nebude-li naplněn minimální počet účastníků, je pobyt automaticky přesunut na termín 8.-14. srpna 2010 (o této změně budou účastníci včas informováni).

Dne.....

podpis účastníka

podpis rodičů
(případně zák. Zástupce)