

PROPOZICE

na zimní badmintonové soustředění

- Termín:** 27. - 29. 12. 2023
- Místo:** Sportovní hala v Českém Krumlově
- Trenéři:** Radek Votava a další členové klubu
- Program:** 8:30 – 9:00 – otevření haly - příjezd
9:00 – 11:30 – 1. společný trénink
11:30 – 13:00 – volno
13:00 – 15:30 – 2. společný trénink
15:30 – 16:00 – volné hraní

Program může být podle počtu účastníků upraven, avšak při zachování časů od 8:00 hodin do 16:00 hodin.

Účastnický poplatek: Pro hráče SKB ČK je poplatek 600,- Kč. V ceně je hala, trenéři, míče a svačina.

Vyplněnou přihlášku odevzdejte nejpozději do 15. 12. 2023 trenérům nebo ji pošlete emailem na radek.votava@mybox.cz

Radek Votava – předseda klubu
www.badmintonckrumlov.cz

 **OLIVER®**

Partneři SK Badminton Český Krumlov

 **Balcar**

 **ENERGO**
ČESKÝ KRUMLOV, s.r.o.

CB Auto®


Půjčovna kánoí a raftů na Vltavě


www.profibaustoffe.com


SWIETELSKY


mixit


Pizza
SERVIS
608 860 111


DDM
Český Krumlov


JcBaS


Region


UNIPEX


krumlováci


MPS Comm


BERNER


Prefa
HUBENOV s.r.o.

ČESKOKRUMLOVSKÝ
deník.cz


elsign


ČESKÝ KRUMLOV


PRO-SPORT ČK o.p.s.
ČESKÝ KRUMLOV


NÁRODNÍ
SPORTOVNÍ
AGENTURA


**Czech
Badminton**


Jihočeský kraj

NÁ PŘIHLÁŠKA PRO HRÁČE SKB ČESKÝ KRUMLOV (nejpozději do 15. 12. 2023)

Přihlašujeme svého syna/dceru závazně na zimní badmintonové soustředění konané v Českém Krumlově ve dnech 27. – 29. 12. 2023 a souhlasíme s úhradou účastnického poplatku 600,- Kč a dalšími podmínkami. Poplatek uhradíme 27. 12. 2023 při nástupu.

Jméno: Příjmení:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

----- zde odstříhnout -----

Prohlášení o zdravotní způsobilosti (odevzdat při nástupu):

Prohlašuji, že můj syn / dcera:, nemá žádné závažné či jiné zdravotní problémy, které by mu zabraňovaly v plnohodnotném absolvování klubového soustředění konaného v Českém Krumlově od 27. - 29. 12. 2023 a které by ho/ji mohly jakýmkoliv způsobem ohrozit. U mého dítěte se projevují následující chronické problémy (alergie, astma, ...):

* a dlouhodobě užívá následující léky: *

V dne

Podpis zákonného zástupce: _____

* vyplňte pouze, je-li nutné