



SKB CK

SK Badminton - Český Krumlov

HLAVNÍ PARTNER KLUBU



MĚSTO
ČESKÝ KRUMLOV

Propozice na badmintonové soustředění SK Badminton Český Krumlov - JARNÍ PRÁZDNINY

Termín:	11. 3. - 15. 3. 2024
Místo:	Sportovní hala v Českém Krumlově
Trenéři:	Radek Votava, Lucie Černá, hráči klubu
Předběžný program:	8:00 - otevření haly pro případné dřívější příjezdy 9:00 - 12:00 – trénink / tréninky včetně svačiny 12:00 - oběd 12:15 - 13:30 - pauza na hale 13:30 - 16:00 – trénink / tréninky 16:00 – vyzvednutí dětí na hale 16:00 - 17:30 - úterý a čtvrtek – možnost hraní s rodiči

Pokud by se chtěl někdo zúčastnit jen nějakých dní, není to problém. Minimálně by to ale měly být tři dny.

Přesný program bude určený po termínu přihlášek. Ale platí, že od 8:00 hodin je možné děti na hale předat a vyzvedávat si je budete na hale v 16:00 hodin. Zda budeme trénovat v jedné nebo dvou tréninkových skupinách se rozhodneme až podle počtu účastníků.

Hospodářské podmínky: Pro hráče SKB ČK je poplatek 1500,- Kč (hala, trenéři, 5x oběd, svačina, pitný režim, péřové míče, úterní a čtvrteční hraní s rodiči).

Radek Votava - předseda klubu

+420 724 320 839

radek.votava@mybox.cz

www.badmintonckrumlov.cz

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA PRO HRÁČE SKB ČESKÝ KRUMLOV (nejpozději do 25. 2. 2024)

Přihlašujeme svého syna / dceru závazně na badmintonové soustředění konané v Českém Krumlově ve dnech 11. - 15. 3. 2024 a souhlasíme s úhradou účastnického poplatku 1500,- Kč a dalšími podmínkami. Poplatek uhradíme 11. 3. 2024 při nástupu nebo na základě obdržené faktury na klubový účet.

Jméno: Příjmení:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

SK BADMINTON ČESKÝ KRUMLOV, z.s..

Chvalšinská 111, 381 01 Český Krumlov, IČO: 69085692

www.badmintonckrumlov.cz

Bankovní spojení: Raiffeisen Bank - Český Krumlov č. ú.: 5416666001/5500

724 320 839

radek.votava@mybox.cz

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 11. do 15. 3. 2024 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)