Přihláška dítěte na letní lukostřelecký příměstský tábor Proluk 2024

**Termín konání:**
***Tábor 2024/I*** v termínu **22. - 26. 7. 2024***letní prázdniny*

Nebo jednotlivé dny (doplňte data): …………………………………………………………………………………..

**Cena za týden:** 3700,- Kč **Cena za jednotlivý den**: 790,- Kč

**Platební podmínky:**

Účastnický poplatek **uhraďte nejdéle jeden měsíc před začátkem tábora**, převodem na účet nebo hotově do pokladny v prodejně Proluk.cz v Šindlových Dvorech. Číslo účtu: **2000863219/2010** (Fio banka).
***Variabilní symbol***: 2024 + prvních 6 čísel rodného čísla dítěte (vzor VS:2024RRMMDD)

***V případě, že nebude účastnický poplatek uhrazen včas, vyhrazujeme si právo dítě ze seznamu účastníků tábora vyřadit a nabídnout Vaše místo jinému zájemci.***

**Údaje o přihlašovaném dítěti:**

**Jméno a příjmení:** *…………………………………………………………………………………………….*

**Bydliště:** *…………………………………………………………………………………………….*

**Datum narození:** *…………………………………………………………………………………………….*

**Zdravotní pojišťovna:**  *…………………………………………………………………………………..*

**Dítě bude před a po konci aktivit:** do(od)cházet domů samo / bude si je vyzvedávat zákonný zástupce nebo

jím pověřená osoba (*nehodící se škrtněte*)

**Kontakty na zákonné zástupce:**

Jméno a příjmení: ……………………………......

Telefon: …………………………….....................

E-mail: ……………………………......................

Jméno a příjmení: ……………………………......

Telefon: …………………………….....................

E-mail: ……………………………....................

**Informace zákonných zástupců o zdravotníchomezeních dítěte:**

Dítě je schopné vykonávat sportovní a pohybové aktivity

□ bez omezení

□ s omezením – jakým:

*.……………………………………………………………………………………………………………*

Je alergické na: *…………………………………………………………………………………………*

Dlouhodobě užívá tyto léky: *…………………………………………………………………………*

Omezení při stravování: *………………………………………………………………………………*

V…………………………….dne……………………………. ..…………………………...

Podpis zákonného zástupce