*****Oddíl JUDO TJ Sokol Tábor pořádá letní tréninkové soustředění v rekreačním areálu RZ RADOST***

<http://www.rz-radost.cz/>

 

**TERMÍN: 27.6 – 4.7. 2015**

*- v sobotu dopoledne příjezd (do 12:00 hod.), další sobotu po obědě odjezd*

**CENA: 2500,- Kč/dítě,** *v ceně: 7 x ubytování vč. stravy 5 x denně a pitného režimu, celodenní výlet do Zěměráje (* [*www.zemeraj.cz*](http://www.zemeraj.cz) *), výlet do westernového městečka Fort Harry*

 **3000,- Kč/dospělý** , *v ceně: 7 x ubytování vč. stravy 5 x denně a pitného režimu, v případě účasti na* *výletech si vstupné hradí samostatně*

 *- platbu proveďte do konce měsíce dubna*

**UBYTOVÁNÍ:** *4 místné chatky, apartmány*

**DOPRAVA:** *vlastní (domluva mezi rodiči, upřesnění na trénincích)*

**K DISPOZICI**: *prostorná tělocvična, venkovní párty stan, 2 x tatami, dataprojektor, venkovní bazén, hřiště s umělou trávou, dětské hřiště, hřiště na basketbal, antukové hřiště, wifi*

**PROGRAM**: *dvoufázové tréninky, teorie, sebeobrana, sportovní a společenské hry, pěší turistika, možnost složení zkoušky na vyšší KYU*

**DOZOR:** *trenéři TJ Sokol Tábor*

  ** ** **

*Rekreační zařízení Radost se nachází na Strakonicku, 9 km od malebného jihočeského městečka Blatná. Jeho okolí oplývá množstvím lesů, luk a rybníků. Tento kraj byl mezinárodní organizací UNESCO zařazen mezi nejčistší přírodní lokality ve střední Evropě, a díky tomu je zvláště vhodný pro pořádání ozdravných pobytů. Návštěvníkům je k dispozici parkoviště přímo u hotelu, sauna, tělocvična, taneční sál, posilovna, dětský koutek, bowling, kulečník, stolní tenis, hřiště na míčové hry a dětské prolézačky. Na své si však přijdou i milovníci houbaření, horských kol, rybaření a individuální turistiky. Dominantou areálu je zemanský statek se stylovou jídelnou upravený pro rekreační účely. Na Radosti můžete využít také salaš/bar, obchůdek, kolárnu, učebnu, 2 společenské místnosti a venku pak ohniště a velké prostranství na další aktivity.*

 ***Letní tréninkové soustředění na RADOSTI***

 **P*ř*ihláška**

 ***Termín: 27.6. – 4.7.2015***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **ANO** |  | **NE** |  |  |
| **Budu se účastnit letního tréninkového soustředění:** |  |   |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jméno a příjmení:**  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum narození:** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bydliště:** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kontakt na rodiče:** | tel.: |   |
|  |  | e-mail: |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Jiná sdělení: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| **POTRVZENÍ ÚČASTI DO KONCE MĚSÍCE DUBNA****( v individuálních případech lze domluvit pozdější potvrzení účasti na soustředění s trenérem ( p. Zivčák ) na tréninku )**Dne: ………………………. Podpis zákonných zástupců: ………………………………………………………http://images0.cpcache.com/product_zoom/91212520_250x250_Front_padToSquare-true.jpg |

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

*! odevzdat v den nástupu na soustředění !*

#### Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti (jméno):……………………………………………………………………………………..

datum narození:……………………………………………………………………………….…

 ***karanténní opatření. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.)***

***Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.***

**Dítě je schopno zúčastnit se soustředění v termínu:**

**Upozorňuji u svého dítěte na (možné alergie, noční laryngitida aj.):**

………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................

………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................

**Dítě bude užívat na soustředění tyto léky:**

………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................

………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................

**Telefonní spojení na rodiče po dobu soustředění:**

………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................

………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................

***Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník soustředění se podrobuje pokynů vedoucích. Nedodržením pokynů vedoucích může být dítě potrestáno i vyloučením ze soustředění.***

**Pokud dítě není členem ČSJu (zaplacený evidenční poplatek) není na soustředění pojištěno na úraz.**

**Dne:**  **Podpis zákonných zástupců**: ………………………………………………………

!!!Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu!!!