

Sport Úvaly z.s., Žižkova 1989, 250 82 Úvaly,  
IČO: 22690735, BÚ: 0110243329/0800

## PROPOZICE LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ KARATE II / 2022 SPORT ÚVALY

**Datum:** 21.– 28. 8. 2022

**Místo:** Penzion Nový Mlýn

Pod Borným 247  
47163 Staré Splavy

**Vedoucí soustředění:** Mgr. Jana Konečná, 4. dan karate, instruktor JKA WF

**Poplatek:** 5000, - Kč převodem na BÚ: 0110243329/0800 – do zprávy uveďte jméno dítěte a VS)

**Doprava:** vlastní

**Sraz:** 21. 8. 2022 18.00 hod v místě soustředění

**Konec:** 28. 8. 2022 12.30 hod v místě soustředění

### Program soustředění:

Soustředění je zaměřené na zdokonalování se v základních technikách karate do, zvýšení fyzické kondice dětí a utužení kolektivu našeho klubu. Tréninky budou probíhat 2x – 3x denně. Po zbytek soustředění je připraven program.

### S sebou:

- 1) dostatek oblečení
- 2) hygienické potřeby
- 3) kimono (kdo nemá cvičební úbor)
- 4) obuv na běhání
- 5) pláštěnka
- 6) rozumné kapesné
- 7) přezůvky

### odevzdat do 30.5.:

přihlášku, kopii průkazu zdravotní pojišťovny a zdravotní způsobilost  
(v případě, že nemáme z minulého roku; platnost 2 roky)

**KAPACITA SOUSTŘEDĚNÍ JE OMEZENA.  
PŘIHLÁŠKY TRENÉRŮM NEBO ELEKTRONICKY**

**Bližší informace:** Mgr. Jana Konečná tel. č. 724 044 626, sportuvaly@email.cz

Sport Úvaly z.s., Žižkova 1989, 250 82 Úvaly,  
IČO: 22690735, BÚ: 0110243329/0800

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ II / 2022**

PŘÍJMENÍ A JMÉNO: .....

DATUM NAROZENÍ: .....

BYDLIŠTĚ: .....

KONTAKTNÍ TELEFON NA RODIČE: .....

ZDRAVOTNÍ STAV (alergie, léky apod.):

.....  
.....  
.....  
.....

S PŘIHLÁŠKOU ODEVZDEJTE (pokud už nemáme z bývalých soustředění)  
**KOPII POSUDKU O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI**  
(vystaví praktický lékař)  
**KOPII PRŮKAZU POJIŠTĚNCE**

**Závazně přihlašuji své dítě na letní soustředění karate SÚ II/2022  
a zavazuji se uhradit poplatek 5000, - Kč do 10. června 2022.**

**Storno poplatek – 14 dní před zahájením soustředění 50%  
poplatku, 7 dní a méně 75% poplatku.**

**Upozornění: cenné věci, elektronická zařízení si děti berou na vlastní  
zodpovědnost dle uvážení rodičů.**

.....  
Datum, místo a podpis rodiče, nebo zákon. zástupce