**Soustředění JUDO Adamov**

Oddíly **Samuraj Adamov a Judo Bef Home Blansko**

Pořádají soustředění pro mladé judisty, zaměřené na zdokonalení metodou tréninků a her.

Účastníci: Mláďata (roč. 11 – 14), ml. žáci (09 – 10), st. žáci (07 – 08)

Starší, nebo mladší děti budou na soustředění přijaty po dohodě s trenérem

Termín konání: 3. 9. 2021 do 5. 9. 2021 (pá – ne)

Místo konání: Tělocvična sokola Adamov.

Ubytování: Spí se na tatami (vlastní spacák)

Stravování: Snídaně, oběd, večeře, 2x svačina, pitný režim zajištěn po celou dobu.

Cena: 800,- Kč/osoba

Časový rozvrh: Zahájení v pátek v 16:00, ukončení neděle 16:00 – 17:00

Doprava na soustředění individuální.

Soustředění bude zakončeno turnajem, který začne ve 14:00.

Informace: U hlavního trenéra: **Tyl Jiří, tel 606 670 281, email:** [**indy-j.t@seznam.cz**](mailto:indy-j.t@seznam.cz)

Sebou: Kimono, tričko pod kimono (2 a více), spacák, polštářek, dostatečný počet spodního prádla, věci osobní potřeby, **přezůvky!!!**, společenské hry, ostatní oblečení dle uvážení, **kartička pojištěnce**

**(bez kartičky/kopie nebude dítě přijato)**

Přihlášky: Nejpozději do 30. 8. 2021 elektronicky na [**indy-j.t@seznam.cz**](mailto:indy-j.t@seznam.cz)

nebo SMS na tel 606 670 281

Písemnou přihlášku odevzdat při nástupu na soustředění.

Přihláška

Jméno………………………………. Příjmení…………………………….………………. Rč………………………………….

Zdrav. pojišťovna…………………………………………………..

Adresa bydliště……………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/mobil + jméno rodiče………………………………………………………………………………………………..

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

Léky, které dítě užívá………………………………………………………………………………………………………………

Další informace pro organizátory akce…………………………………………………………………………............

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

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

Zároveň prohlašuji, že nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, nebo

průjmu) a ve 14. Dnech před začátkem akce nepřišlo do styku s osobou nemocnou

infekčním onemocněním, nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní

opatření

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo

pravdivé

podpis zákonného zástupce……………………………v………………………………..dne……………………………..