**Karate kemp 2024**

Termín : neděle 28.7.2024 - neděle 4.8.2024

Lokalita : rekreační středisko RS Český ráj – PAŘEZ, 506 01 Zámostí-Blata-Jičín

Pořadatelé : Aleš Hromádko, [a.hromadko@seznam.cz](mailto:a.hromadko@seznam.cz), 608 822 945

Jan Bartoš, [jan.bartos@tjkaratepraha.cz](mailto:jan.bartos@tjkaratepraha.cz), 602 221 704

Realizační tým : Aleš Hromádko 5.DAN

Jan Bartoš 5.DAN

Trenéři : Iva Jandová (Keslová) 6.DAN

Lukáš Janda 2.DAN

Jan Roller 2.DAN

Kristýna Bosáková 1.DAN

Zdravotník: Jan Vašíček 3.DAN

Ubytování : penzion, dospělí chatky

Strava : plná penze (snídaně, svačina, oběd, svačina, večeře)

Program: třífázový trénink karate , zkoušky karate

Tréninky kata s Ivou Jandovou 6.DAN a Lukášem Jandou 2.DAN

tréninky budou probíhat na tatami ve venkovním stanu a vnitřních prostorech.

Celodenní výlet, sportovní program, soutěže, diskotéka,

soutěž masek. Noční bojová hra a mnoho dalších sportovních aktivit.

Doprava : vlastní doprava

Cena : **6500,-**

Přihlášení přes online formulář na https://www.tjkaratepraha.cz/show.php?url=karatekemp2024 do **1.3.**

Platba zálohy do **30.3.2024 ve výši 3000,- / do 30.6.2023 doplatek 3500**,-.

Členové TJ Karate Praha posílejte platby na účet TJ 1923528369/0800 v.s. datum narození cvičence ve formátu DDMMRRRR (01051995) a s.s. 9 , do informace o platbě jméno účastníka.

Členové SK Karate Chvatěruby posílejte platby na účet 935520191/5500, specifický symbol – 2024, do informace o platbě jméno účastníka.

**Informace**

V případě malé účasti, méně než 30 osob si pořadatel vyhrazuje právo neuskutečnit kemp bez udání důvodu a navrátit 100 % přijatých plateb.

Storno poplatky ze strany zájemce:

Stornování do 30.6.2024 - storno poplatek ve výši zálohy.

Stornování od 1.7. 2024 - storno poplatek 100% zaplacené částky.

Potvrzení o bezinfekčnosti odevzdáte v papírové formě při příjezdu zdravotníkovi.

Příjezd do kempu si naplánujte v neděli 28.7.2024

Odjezd a vyzvednutí dětí po snídani 4.8.2024 mezi 9:00 až 10:00.

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že moje dcera / můj syn / jsem

Jméno a příjmení ……………………………………………..……..................................…..

Nepřišel v posledních 14 dnech do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Účastník nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota…). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odevzdat při odjezdu.