**LETNÍ SPORTOVNÍ SOUSTŘEDĚNÍ PLAVECKÉHO ODDÍLU**

**TJ ŽĎÁR NAD SÁZAVOU**

**„ VYSOČINKA II. - 2017 “**

(MLADŠÍ ZÁVODNÍCI)

TERMÍN: **23. 8. 2017 - 26. 8. 2017**

místo: **obec STUDNICE, TURISTICKÁ CHATA STUDNICE (http://www.chatastudnice.cz/)**

DOPRAVA: **VLASTNÍ (zajistí si rodiče každého dítěte individuálně !)**

CENA: **1.200,- Kč, celou částku uhraďte, prosím, na číslo účtu 8907663001/5500 do 30. 6. 2017**

SRAZ TAM: **Středa 23. 8. 2017 v 17:00 hodin (GPS: 49°36’20.305“N, 16°5’29.991“E)**

SRAZ zpět: **Sobota 26. 8. 2017 ve 14:00 hodin tamtéž**

VYBAVENÍ:

* **sportovní a turistické oblečení**
* **plavecké vybavení (plavky, brýle, čepička…)**
* **sportovní a letní obuv (i náhradní), pláštěnka, pokrývka hlavy, sluneční brýle, vhodné oblečení na spaní, přezůvky**
* **hygienické potřeby (mýdlo, zubní pasta, zubní kartáček, opalovací krém, repelent proti hmyzu, ručníky /malý, velký a osušku/, hřeben…)**
* **dostatek spodního prádla a ponožek, s případnými léky i popis užívání !!!**
* **malé cestovní zavazadlo (batoh), láhev na pití, masážní emulzi nebo krém, baterku, sešit, psací potřeby a peníze dle uvážení rodičů**
* **karta pojištěnce ZP, Čestné prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotním stavu dítěte s datem ne starším tří dnů před zahájením soustředění s uvedením telefonu na kontaktní osobu**

TELEFONICKÉ SPOJENÍ na trenéry:

* **Víťa „KOSTTA“ Kostečka – 606 764 836**
* **Jarda „BLAX“ Blažejovský - 603 191 121**
* **Romana „ROMČA“ Polívková - 737 737 067**
* **další průběžné aktuální info během prázdnin sleduj na: www.plavcizr.cz**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

 Prohlašuji, že můj syn/dcera ………………………….……………………………………………………….

je zdravý/zdravá, v rodině ani v místě, z něhož dítě nastupuje na plavecké soustředění není infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Jsem si vědom právních i finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo ohrožení plaveckého kolektivu.

*Zdravotní stav mého dítěte dovoluje účast na letním sportovním soustředění*

*oddílu plavání TJ Žďár nad Sázavou konaného ve dnech 20. srpna 2017 až 26. srpna 2017.*

Dne: …………………… Podpis: ………………………………

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Kontaktní telefon na zákonného zástupce dítěte, dalšího člena rodiny, či osobu ve vztahu obdobném, funkční

během celého soustředění: ……………………………………………………………………………………………….…………………