**Propozice**

pro 2. sraz **LVÍČAT 2004**

**Datum konání: 1.července – 5. července 2017**

**Místo konání:** Sportovní hala

Městys Nové Veselí
Na Městečku 114
592 14  Nové Veselí

**Prezentace hráček:** sobota 1.července do 12 hodin

**Ukončení srazu:** Ve středu 5.července po 14 hodině

**Informace+omluvy:** Pokud se ze zdravotních či jiných důvodů nemůžeš zúčastnit, prosím obratem informuj svazového trenéra Aleše Nováka,

a to buď emailem na a.novak@cvf.cz nebo telefonicky 777 110 864.

**Strava:** Je zabezpečena celodenní strava, která začíná večeří 1.července a končí obědem 5.července.

**Náplň srazu:** Rozvoj herních činností, zpevňování těla

**Věci s sebou:** Sportovní oblečení a obuv do tělocvičny, na antuku, na venkovní kondici a kartičku zdravotní pojišťovny.

**Omluvenka:** Pozvánka slouží jako podklad pro uvolnění ze školního vyučování**.**

**Způsob platby:** Částka: 1800 *Kč* (hráčky s dojezdovou vzdáleností nad 200 km 1600 Kč)

Banka: *Raiffeisen bank a.s.*

Číslo účtu: *972 872 000 1 / 5500*

VS 2044201702

SS 025112 (prvních šest číslic z rodného čísla – což odpovídá datumu narození). *Do poznámky: uveď své jméno a příjmení*

**Další kemp:** září 2017

**SOUHLAS S OŠETĚNÍM**

**Vyjádření zákonného zástupce:**

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

***Souhlas s ošetřením*** *– souhlasím s oprávněním členů realizačního týmu družstva lvíčat zajistit v době konání srazu zdravotní péči pro mé dítě.*

*Prohlašuji, že má dcera* ***neprodělala v poslední době žádné infekční nemocnění****, ani nepřišla do styku s osobou mající infekční nemoc. (Prohlášení nesmí být starší 1 den)*

………….……….………………………

*Podpis oprávněného zákonného zástupce*