

**Ice Skating Prague 6, z.s.**  
Kladenská 405/48, 160 00 Praha 6  
e-mail: [IceSkatingPrague6@gmail.com](mailto:IceSkatingPrague6@gmail.com), tel: +420 607 511 267  
[www.IceSkatingPrague6.cz](http://www.IceSkatingPrague6.cz)

## **Jarní kondiční soustředění Vysoké Tatry v nadmořské výšce 1.346m n.m.**



- Místo konání: **Horský hotel FIS\*\*\*, Štrbské pleso, Vysoké Tatry**  
největší hotelovo-sportovní komplex ve Vysokých Tatrách
- Trenéři: **Miroslav Bokor** - kondiční trénink, atletika, specializace  
**Jitka Němcová** - tanec, balet  
**Gabriela Machová** - gymnastika
- Termín: **18.5. pátek - 27.5.2018 neděle**
- Příjezd: **pátek 18.5.** - do 14:00hod, první trénink od 15:00hod  
Odjezd: **neděle 27.5.** - pobyt končí obědem po dopoledním tréninku
- Cena: **360€ / 9.200,-Kč** - 9 dní
- Cena zahrnuje: ubytování s plnou penzí v Hotelu FIS\*\*\*  
6x rotace / specializace  
6x tanec / balet  
7x gymnastika  
7x atletika a kondiční trénink v terénu  
3x celodenní kondiční trénink v terénu  
8x wellness  
pronájem tělocvičny a sportovišť
- Cena nezahrnuje: dopravu  
pojištění

Vedoucí soustředění: **Miroslav Bokor**

Zástupce vedoucího: **Gabriela Machová**, tel: +420 602 566 260

Přihlášky: **nejpozději do 10.3.2018** e-mailem na **[bruslenina6@gmail.com](mailto:bruslenina6@gmail.com)**.  
Kapacita soustředění je omezená, pošlete přihlášku co nejdříve.

Platba: **nejpozději do 31.3.2018**  
převodním příkazem na účet č. **279193726/0300 - ČSOB Praha - Kč**  
poznámka pro příjemce: jméno a příjmení  
  
převodním příkazem na účet č. **282543010/0300 - ČSOB Praha - EUR**  
IBAN: CZ02 0300 0000 0002 8254 3010, BIC: CEKOCZPP  
poznámka pro příjemce: jméno a příjmení

Organizátor: Ice Skating Prague 6, z.s.  
IČO: 0591 8898  
tel: +420 607 511 267, e-mail: [IceSkatingPrague6@gmail.com](mailto:IceSkatingPrague6@gmail.com)  
[www.IceSkatingPrague6.cz](http://www.IceSkatingPrague6.cz)

### **DŮLEŽITÁ UPOZORNĚNÍ:**

Soustředění je vhodné **pro děvčata a chlapce od 9 let** s předchozí sportovní přípravou.

**Ubytování rodičů účastníků v Hotelu FIS\*\*\* po dobu konání soustředění není možné.**  
Při porušení bude dítě vyřazeno z tréninkového procesu!!!

Účastníci přihlášení na toto soustředění berou na vědomí, že pořadatel nezodpovídá za možná zranění. Každý účastník **musí mít s sebou zdravotní pojištění platné na území SR.** V případě zájmu **je možné sjednat cestovní zdravotní pojištění** od Allianz za zvýhodněnou cenu, informace na čísle +420 602 566 260 nebo email [gaa@gaa.cz](mailto:gaa@gaa.cz).

**Prohlášení o bezinfekčnosti**, ne starší 1 dne, odevzdejte při nástupu vedoucímu soustředění.

### **Storno podmínky:**

Jelikož je počet účastníků přísně limitovaný, při neúčasti závodníka bude **zápisné vráceno pouze při obsazení místa náhradníkem.** V případě zájmu **je možné sjednat pojištění storno poplatků**, informace na čísle +420 602 566 260 nebo email [gaa@gaa.cz](mailto:gaa@gaa.cz).

**POZOR - pojištění storno poplatků je nutné sjednat ještě před uhrazením zápisného!!!**

V případě jakýchkoliv dotazů či nejasností nás neváhejte kontaktovat na **[bruslenina6@gmail.com](mailto:bruslenina6@gmail.com)** nebo telefonicky na tel: **+420 607 511 267**.

Více na: **[www.IceSkatingPrague6.cz](http://www.IceSkatingPrague6.cz)**



## Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti \_\_\_\_\_

bytem \_\_\_\_\_  
ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření a že mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.).

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Telefonní spojení v době soustředění:

**uved'te dvě funkční telefonní čísla** \_\_\_\_\_

Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den od nástupu na soustředění.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_