

PŘIHLÁŠKA

příměstský Golfcamp Golf Klubu Osyčina 2018

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Zdravotní pojišťovna:

Zkušenosti s golfem: ZAČÁTEČNÍK/ POKROČILÝ

Vlastní golfové vybavení: ANO /NE

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon:

Email:

Datum a místo:

Podpis:

Cena: 2500,- splatná do 10.7.2018 ,termín: 6.-10.8.2018

Přihlášku odevzdejte v recepci Golf Klubu Osyčina. Přihláška je platná po uhrazení v daném termínu.

Příměstský tábor lze zaplatit v hotovosti v recepci Golf Klubu Osyčina nebo na bankovní účet: FIO banka., č.ú.: 2400396752/2010 (do předmětu prosím uveďte : tábor – jméno dítěte)

Informace o programu je ke stažení na našich webových stránkách www.gko.cz .

Vaše dotazy směřujte na Ing. Lenka Karelovou (tel. 777 222 910, info@gko.cz).

Těšíme se na Vás malí, velcí, začínající nebo již hrající golfisté :)

ZÁKLADNÍ



INFORMACE

příměstský Golfcamp Golf Klubu Osyčina 2018

Doprava:

Doprava dětí je zajištěna rodičem nebo zákonným zástupcem.

Začátek a konec:

začátek: vždy v 8:00

konec: Po-Čt: 17:00, Pá: 16:00

Účast rodičů při příjezdu i odjezdu je nezbytná.

Rodiče jsou povinni odevzdat při prvním setkání potvrzení o bezinfekčnosti a zdravotní způsobilosti dítěte. Formulář si lze vytisknout nebo ho obdržít v recepci.

Výbava

- Kopie kartičky zdravotní pojišťovny
- Oblečení na sport a venkovní hry/aktivity (náhradní oblečení při nepřízní počasí apod.)
- Sportovní obuv
- Opalovací krém
- Pokrývku hlavy

Děti nepotřebují cennosti nebo mobilní telefony a jiná zařízení, za které pořadatel nenese zodpovědnost.

Storno poplatky

30% do 14 dnů před zahájením kempu

50% méně než 14 dní před zahájením kempu

V případě jakýchkoli dotazů se neváhejte obrátit na Ing. Lenku Krausovou (tel.: 777 222 910, info@gko.cz)

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno:

Potvrzení o bezinfekčnosti ne starší 1 dne

Prohlášení

Potvrzuji, že okresní hygienik, ani ošetřující lékař nenařídil

narozené(mu) dne bytem, který(á) je v mé péči,

karanténní opatření nebo zvýšený zdravotnický, či lékařský dozor.

Prohlašuji, že mi není též známo, že v posledním týdnu před uvedeným datem tábora
přišel(a) můj syn (moje dcera) do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.

V dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Zdravotní způsobilost

Užívá dítě pravidelně nějaké léky?

Jaké a kdy:

Alergie (v případě že ano, jaké?)

Existuje nějaké zdravotní omezení dítěte?

Potvrzuji, že veškeré informace jsou pravdivé:

.....

podpis zákonného zástupce dítěte