

Závazná přihláška na vodácký tábor

Občanské sdružení VPT Lipno

Heyrovského nám. 5, 162 00 Praha 6
registrováno MV ČR, č. VS/1-1/56468/04-R, IČO 26653222
tel: 604 754 073 e-mail: info@vptlipno.cz



Rezervace míst pro účastníky minulých táborů do 30.4.2009

Přihlášku odešlete na výše uvedenou adresu do 15.6.2009.

Místo konání: Lipno a horní Vltava Termín: 15. - 29.8.2009
Hlavní vedoucí: Mgr. Pavel Tulach

Pozor - 2 stránky!

Cena tábora: individuální táborníci: 3.800,- Kč
táborníci přihlášení ve dvojicích: 3.600,- Kč
Stornopoplatky při zrušení účasti do 31.7.2009: 800,- Kč

Způsob úhrady: do 30.6.2009 bankovním převodem nebo hotovostním vkladem na účet vedený u Raiffeisenbank, č. účtu 1583109001 / 5500
hospodaření je možné veřejně kontrolovat prostřednictvím internetu

Údaje o přihlášeném táborníkovi

Údaje v této přihlášce slouží pouze pro potřeby provozovatele této akce a pojištění táborníků.

Jméno a příjmení dítěte:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>
telefon:	<input type="text"/>		
Zdravotní pojišťovna:	<input type="text"/>		
Úrazové pojištění:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Číslo pojistky:	<input type="text"/>
Plavecká zdatnost:	<input type="checkbox"/> Dobrý plavec <input type="checkbox"/> Slabší plavec		
Jméno a příjmení otce:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>
Adresa: (jen pokud je odlišná)	<input type="text"/>		
PSČ:	<input type="text"/>		
telefon:	<input type="text"/>		
Jméno a příjmení matky:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>
Adresa: (jen pokud je odlišná)	<input type="text"/>		
PSČ:	<input type="text"/>		
telefon:	<input type="text"/>		
Platba bude provedena:	<input type="checkbox"/> Bankovním převodem	Z účtu č.:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Hotovostním vkladem	Var. symbol:	rodné číslo dítěte

Pozor - 2 stránky!

Vyplní lékař

Potvrzuji, že dítě je zdravé, může se zúčastnit letního vodáckého tábora a absolvovat táborový program.

Byl/a očkován/a proti:

Dostal/a sérum proti:

Prodělal/a tyto choroby:

Zvláštní upozornění:

Podpis

Razítko

Prohlášení rodičů

Zde laskavě upozorněte na případné alergické potíže dítěte, užívané léky, výchovné problémy a další skutečnosti, které by mohly jakkoli ovlivnit pobyt dítěte na táboře.

Závazně přihlašujeme své dítě na vodácký putovní tábor Občanského sdružení VPT Lipno.

Osobní údaje dítěte a údaje o jeho zdravotním stavu poskytujeme současně se souhlasem použít je pro provoz tábora a související činnosti v souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb. Souhlasíme, aby zůstatek hospodaření byl použit na obnovu vybavení tábora a nutné opravy. Bereme na vědomí, že na tábor není dětem dovoleno brát alkohol, cigarety, drogy a jakékoli zbraně včetně velkých nožů. Nevhodné je brát na tábor cenné předměty, provozovatel nemůže zajistit jejich bezpečné uložení. Dále bereme na vědomí, že v případě závažných kázeňských přestupků může být dítě vyloučeno z tábora, a zavazujeme se ho v takovém případě na vlastní náklady bez prodlení z tábora převzít. Zavazujeme se rovněž zajistit na vlastní náklady převzetí dítěte z tábora v případě jeho závažných zdravotních problémů.

V dne

.....
otec

.....
matka