

PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR MALÍ FARMÁŘI

Přihláška je záva zná po uhrazení poplatku za příměstský tábor.

| | | | |
|---|--|-----------------------|----------|
| Jméno a příjmení: | | | |
| Datum narození: | | Zdravotní pojišťovna: | |
| Adresa bydliště | | | |
| Škola – třída: | | Úrazové pojištění: | ANO - NE |
| Telefonické spojení na rodiče během tábora: | | | |
| U svého dítěte upozorňuji především na: | | | |
| | | | |
| | | | |

Hlásím se na příměstský tábor Malí farmáři pořádaný Občanským sdružením Salma – Břeclav v termínu **21.- 25.7.2014 / 28.7.- 1.8.2014 / 4.8.- 8.8.2014** a zavazuji se, že budu dbát pokynů všech vedoucích a instruktorů.

datum

podpis účastníka

Způsob platby:

1. převodem z účtu na účet u Komerční banky
- číslo účtu: 107-2789410267/0100
- do zápravy pro příjemce napište jméno dítěte
2. hotově na OS Salma – Stáj Salma

Závazně prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé k jízdě na poníkoví a pohybu mezi domácími zvířaty, což jsou hlavní aktivity na táboře. Přebírám tímto zodpovědnost za možné zdravotní komplikace způsobené zatajením jakéhokoliv zdravotního problému.

Souhlasím s účastí svého dítěte na tomto táboře a zavazuji se uhradit poplatek za tábor **1600,-Kč.**

Souhlasím se storno poplatky vyplývající z nenastoupení dítěte na tábor:

- 40% při odhlášení dítěte nejpozději 1 týden před nástupem s lékařským potvrzením
- 60% při odhlášení nejpozději 3 dny před nástupem s lékařským potvrzením
- 100% při odhlášení 2 a méně dnů před nástupem.

Souhlasím s doplacením případných poplatků za zdravotní ošetření mého dítěte proti dokladu o zaplacení.

Souhlasím s případným použitím fotografií mého dítěte pro propagační účely OSSalma.

Na druhou stranu přihlášky přilepím kopii kartičky zdravotní pojišťovny dítěte.

datum

podpis zákonného zástupce dítěte