**Letní soustředění 2015 Spartak Modřany-Přihláška**

**Přihlášky do 6.6.2016**

Termín: Po11.7. – Ne24.8. Soustředění proběhne na Slapské přehradě na Častoboři v uzavřeném areálu rekreačního střediska. Součástí akce je závod Mistrovsví Republiky v Račicích kam se přesuneme ve čtvrtek 21.7. Závody končí v neděli odpoledne = návrat do Prahy přepokládáme v neděli 24.7. ve 20:00.

Odjezd (sraz): **Po 11.7.  10:00** od loděnice Spartak Modřany

Program soustředění: Hlavním cílem soustředění je zvýšení fyzické kondice,obratnosti a techniky jízdy na kajaku. Soustředění probíhá v krásné lokalitě, která umožňuje i další sportovní aktivity (plavání, běh,míčové hry, táborák..)

Ubytování ve stanech-kdo máte vlastní stan prosím uveďte do přihlášky abych mohl dát dohromady skupiny a uvidíme jestli vyjdeme nebo budeme potřebovat nějaký stan půjčit.

Cena 3100,- (ubytování, strava, doprava,organizace)+jídlo na závodech 600,-Kč (6jídel+pití,snídaně)

Tedy celkem **3700,-Kč hotově při odjezdu.**

Na místě je možné zakoupit sladkosti limonádu apod…= kapesné dle uvážení

S sebou:

-Písemně případná zdravotní omezení, alergie, předepsané léky či jiné věci o kterých bychom měli vědět (náměsíčnost, hysterie, apod…)+Kopii průkazu pojištěnce

-Stan=kdo má ,spacák+polštář,karimatku,hrnek na čaj,lahev na pití,plavky,dostatek oblečení,pantofle k vodě, boty na běh, osobní hygienu, ručník

-**dres+oddílové triko** na závody

-svačinu na 1.den začínáme až večeří

Ohledně dalších dotazů mne kontaktujte:

Nejlépe emailem: dufek@regulus.cz

Nebo na tel. 774 859 515

Dufíno (Pavel Dufek)

**Závazná přihláška:**

Jméno………………………………….Přijmení………………………………………………

Datum narození…………………

Zdravotní informace: (např. alergie, trvale užívané léky, zdravotní omezení apod.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stan: mám pro …………..osob(y)

 nemám

**Soustředění se nemohou zúčastnit neplavci, podmínkou účasti je bez pomoci a pomůcek uplavat min. 25m**

**K přihlášce přiložte kopii průkazu pojištěnce**

Jméno,přijmení a **telefon** zákonného zástupce:

 …………………………………………………………………………..

Datum a podpis zákonného zástupce:

…………………………………