



HOCKEY TRYOUT CAMP 21 – 23 APRIL 2017

ZÁVÄZNÄ PRIHLÄŠKA

HOCKEY CONSULTING S.R.O.

IČO : 50 296 485

974 01 Banská Bystrica, Nad plážou 14458/15

Účastník

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Tel. číslo:

E-mail:

Zákonný zástupca účastníka

(v prípade, ak účastník nie je plnoletý)

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Rodné číslo

Tel. číslo:

E-mail:

Informácie o zdravotnom stave účastníka (choroby, alergie, zoznam liekov, kt. užíva):

Iné obmedzenia:

Špeciálne požiadavky (ubytovanie – spolubývajúci, strava):

Informácie o platbe:

Kompletná cena za kemp: 179 €

Prihláška je platná po uhradení zálohovej platby.

Zálohu vo výške **100 €** je potrebné uhradiť na účet: **SK331100000002946021733**

Poznámka pre príjemcu: meno a priezvisko účastníka

Zvyšnú časť vo výške **79 €** je potrebné uhradiť najneskôr do **14. 4. 2017** na uvedený účet.

O prijatí platby Vás budeme kontaktovať na uvedené telefónne číslo a každý účastník dostane nástupný list na kemp so všetkými potrebnými informáciami.

Ak zákonný zástupca, alebo plnoletý účastník pri nástupe zamlčí určitý fakt týkajúci sa zdravotného stavu účastníka, na základe ktorého sa u účastníka vyskytne zdravotný problém, usporiadateľ nepreberá za to zodpovednosť a účastník môže byť z kempu vylúčený. V tomto prípade zaniká zákonnému zástupcovi nárok na vrátenie peňazí.

V hokejovom kempe platia základné pravidlá účasti v kempe, ktorými sa účastníci musia riadiť. Dodržiavanie týchto pravidiel je nevyhnutné v záujme ochrany zdravia účastníkov, ako aj pre hladký priebeh programu kempu.

Počet miest v kempe je obmedzený, prihlasovanie prebieha do naplnenia všetkých miest.

Pri nástupe do kempu účastník odovzdáva originál prihlášku, poistenie platné počas dní kempu a vyplnené prehlásenie.

Ak po záväznom prihlásení účastníka do kempu (podpisom prihlášky a zaplatením zálohy) sa zákonný zástupca rozhodne dieťa odhlásiť z kempu je povinný uhradiť storno poplatok vo výške:

- Pred **14.4.2017** – 79 €
- Po **14.4.2017** – vo výške zálohovej platby – 100 €.
- Storno poplatok sa odpúšťa v prípade nahlásenia náhrady za daného účastníka.

Svojim podpisom záväzne prihlasujem svoje dieťa/sa záväzne prihlasujem na HOCKEY TRYOUT CAMP v termíne od **21. – 23. 4. 2017** a potvrdzujem správnosť uvedených údajov. Podpisom ďalej potvrdzujem zodpovednosť v prípade škody spôsobenej mojim dieťaťom/mnou a súhlasím s podmienkami stanovenými organizátormi.



HOCKEY TRYOUT CAMP 21 – 23 APRIL 2017

PREHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

*Toto prehlásenie je potrebné odovzdať
v deň nástupu do kempu spolu s kartičkou poistenca.*

Termín kempu.....

Účastník

Meno..... Priezvisko

Dátum nar. adresa.....

Zákonný zástupca

Meno..... Priezvisko

Dátum narodenia..... Tel. kontakt:.....

Kontaktná osoba v prípade neprítomnosti rodičov

Meno..... Priezvisko.....

Tel. kontakt:..... Adresa:

Prehlásenie zákonného zástupcu :

1. Prehlasujem, že dieťa posielam na pobyt zdravé, bez akútnych zdravotných problémov a že posledné ochorenie skončilo skôr ako 3 dni pred nástupom na pobyt!
2. Prehlasujem, že v našej rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa nevyskytuje, ani sa v poslednom čase nevyskytla žiadna infekčná choroba!
3. Prehlasujem, že dieťa má osvojené základné hygienické návyky!
4. Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov, a že som nič nezamlčal.
5. Sme si vedomí, že po zistení nepravdivosti niektorých z údajov bude moje dieťa vrátené z kempu na moje vlastné náklady a bez nároku na vrátenie neodrekreovanej finančnej čiastky

INFORMÁCIE PRE ZDRAVOTNÍKA

Alergia na :.....

Lieky, ktoré užíva.....

Iné informácie pre zdravotníka

Potvrdenie nesmie byť staršie ako dva dni pred nástupom na pobyt.

V....., dňa.....

účastník resp. zákonný zástupca