



PLAN NA LATO 2018
OBÓZ SPORTOWY WDZYDZE KISZEWSKIE
II TURNUS

ORGANIZATOR:	Klub Sportowy GOKKEN
TERMIN:	01.08.18 - 10.08.2018
ZBIÓRKA:	Chwaszczyno, parking k/kościół godz. do potwierdzenia
POWRÓT:	Chwaszczyno, parking k/kościół godz. do potwierdzenia
ŚRODEK TRANSPORTU:	AUTOKAR
MIEJSCE:	Dom Wczasowy Zacisze, Wdzydze 45, 83-406 Wąglkowice
CENA:	1.200 zł do końca kwietnia
KADRA WYCHOWAWCZA:	Patryk Wendt tel.880-005-630 Robert Rutkowski tel.602-510-997 Mariusz Domaradzki tel.503-892-233 Paweł Wendt tel. 500-185-390 Agata Uwijała tel. 883-012-845

PROGRAM

- ✓ zajęcia sportowe na sali z matami oraz w terenie
- ✓ park linowy
- ✓ skansen i wieża widokowa
- ✓ kąpiele i zabawy w jeziorze
- ✓ gry i zabawy zespołowe
- ✓ dyskoteki
- ✓ kolacja plenerowa
- ✓ skecze
- ✓ wieczorne kino familijne
- ✓ zawody
- ✓ egzamin na stopnie kyu

ZAPEWNIAMY

- ✓ wyżywienie: 4 posiłki dziennie
- ✓ zakwaterowanie w domkach oraz pokojach pensjonatu
- ✓ przejazd autokarami na miejsce wypoczynku i powrót
- ✓ ubezpieczenie dzieci
- ✓ opiekę wykwalifikowanej kadry trenerskiej

Warunki płatności i inne ważne informacje:

Rezerwacja miejsc odbywa się poprzez przekazanie ZGŁOSZENIA - karty obozowej i wpłacenie zadatku w wysokości **300 zł** instruktorowi bądź na konto **do końca kwietnia br.** Po upływie tego terminu cena za obóz wzrasta o 100 zł, czyli **1.300 zł**. Spowodowane jest to warunkami rezerwacji miejsc dla określonej ilości osób w placówce.

W przypadku rezygnacji zadatek przepada.

Wpłata całości do dnia **28.06.2018**. Po upływie tego terminu koszt wzrasta o 100 zł, czyli łącznie **1.400 zł**.

Przekroczenie terminów płatności może spowodować wzrost ceny za pobyt o 200 zł. Prosimy o dokonywanie terminowych wpłat.

Opłata za pobyt nie zawiera opcjonalnego egzaminu na stopnie kyu (koszty egzaminów: 40 zł za belki, 60 zł pełny stopień). Prosimy o zabezpieczenie dziecku środków na przystąpienie do egzaminów oraz informujemy, że do przystąpienia do nich konieczne jest posiadanie przy sobie legitymacji członkowskiej.

Informujemy, że w dniu wyjazdu na obóz nie będziemy przyjmować żadnych płatności.

Wpłat prosimy dokonywać u instruktorów bądź na konto podane poniżej, z dopiskiem: „Imię i nazwisko, obóz letni Wdzydze”

Klub Sportowy GOKKEN
ul. Kochanowskiego 1 a
80-209 Chwaszczyno
NIP 586-211-78-72

Numer konta: ING Bank Śląski 50 1050 1764 1000 0022 7559 4808

Warto zrobić kopię zgłoszenia i mieć przy sobie w dniu wyjazdu.

Nie zabieramy telefonów. Dzieci w czasie obozu są pod naszą opieką i ewentualny problem zgłaszają trenerom a nie rodzicom. Będziemy udostępniać dzieciom nasze telefony lub prosimy dzwonić w godzinach 19.00-20.30 każdego dnia.

Wszelkie dodatkowe informacje będą zamieszczane na naszej stronie internetowej oraz klubowym FB.

Z uwagi na duże zainteresowanie obozem liczy się termin zgłoszenia.
Ilość miejsc ograniczona.

Należy zabrać ze sobą:

1. dresy do zajęć na powietrzu
2. zmienne obuwie sportowe
3. akcesoria do higieny osobistej
4. strój kąpielowy
5. legitymację szkolną
6. dużo dobrego humoru
7. strój do karate

WNIOSEK-ZGŁOSZENIE

STOSOWNIE DO PRZEDSTAWIONEJ OFERTY ZGŁASZAMY UCZESTNICTWO NASZEGO DZIECKA
W ZORGANIZOWANEJ FORMIE WYPOCZYNKU LETNIEGO:

Obóz Sportowy Wdzydze Kiszewskie 2018

Organizatorem odpowiedzialnym jest:

Klub Sportowy Gokken, ul. Kochanowskiego 1 a, 80-209 Chwaszczyno

imię i nazwisko dziecka:

data i miejsce urodzenia dziecka:

dokładny adres i telefon kontaktowy:

ucznia szkoły:

NR PESEL (wymagane):

INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autobusem, czy stale przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na wyjeździe.

OJCIEC:	MATKA:	OPIEKUN PRAWNY:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
imię i nazwisko	imię i nazwisko	imię i nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dokument tożsamości	dokument tożsamości	dokument tożsamości
_____	_____	_____
data i czytelny podpis	data i czytelny podpis	data i czytelny podpis

Zgodnie z art.93,97,146 Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego wyrażamy zgodę na sprawowanie opieki nad moim/naszym dzieckiem w okresie pobytu przez osobę posiadającą odpowiednie przygotowanie zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 21 stycznia 1997r oraz Zarządzeniem Nr 18 MEN z 29 września 1997r poz.40.