



FERIE ZIMOWE Klubu Sportowego GOKKEN

TERMIN: 5-10 LUTY 2024 , KOSZT: 1300 zł

MIEJSCE:

**Ośrodek Wczasowo-Kolonijny KORONA
ul. Gdańska 16
82-103 Mikoszewo**

Wyjazd i powrót z Chwaszczyna (parking przy szkole podstawowej na ul. Mickiewicza 16) - do ustalenia

KADRA WYCHOWAWCZA:

MARIUSZ DOMARADZKI 503-892-233

PATRYK WENDT 880-005-630

PAWEŁ WENDT 500-185-390

KLEMENS EWALD 512-585-213

**ZADATEK WPLACAMY NA KONTO LUB U TRENERA DO 10.12.2023 r. W WYSOKOŚCI 400ZŁ.
W przypadku rezygnacji zadatek przepada!**

Wpłat dokonujemy u instruktorów bądź na konto z dopiskiem „Imię i nazwisko, zimowisko 2024”

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

Numer konta: BNP Paribas 42 1600 1462 1859 0363 5000 0006

1. Po dokonaniu wpłaty zadatku prosimy o zrobienie zdjęcia wniosku zgłoszenia i przesłaniu go na adres e-mail: klub@gokken.pl

2. Oryginał wniosku prosimy umieścić w podpisanej kopercie. Kopertę z dokumentami będziemy zbierać w autokarze podczas odczytywania listy obecności.

W OŚRODKU :

- sala gimnastyczna(250m²)
- sala konferencyjna (100m²)
- sala dyskotekową z lustrami (ok. 120m²),
- sala konsumpcyjna, jadalnia (540m²)
- kuchnia
- hotel na 80 miejsc

Program:

- treningi karate
- dyskoteka
- gry, łamigłówki, dostęp do sali gier
- atrakcje zorganizowane jak (n.p. laserowy paintball, archery tag)
- wyjazd na basen do Stegny sanatorium Fala

ZAPEWNIAMY:

OPIEKĘ KADRY TRENEŃSKIEJ

UBEZPIECZENIE

PRZEJAZD AUTOKAREM

ZAKWATEROWANIE I PEŁNE WYŻYWIENIE W OŚRODKU WYPOCZYNKOWYM

Należy zabrać ze sobą:

1. Strój do karate
2. ochraniacze do karate (podpisane)
3. Zimowe ubrania na wycieczki
4. strój kąpielowy, klapki
5. kieszonkowe
6. bidon
7. zegarek
8. nie zabieramy telefonów, tabletów i elektronicznych gadżetów.
9. gry planszowe, karty itp. mile widziane
10. dobry humor i chęć do pracy na treningach.

PROSIMY NIE DAWAĆ DZIECIOM TELEFONÓW, SMARTWATCHÓW I WSZELKICH URZĄDZEŃ DO KOMUNIKACJI.

TELEFONY TRENERÓW SĄ DO DYSPOZYCJI W WYZNACZONYCH GODZINACH POOBIEDNICH

WNIOSEK-ZGŁOSZENIE

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

_____ *podać jakiej*

Organizatorem odpowiedzialnym jest:
KS GOKKEN

My, niżej podpisani wnioskujemy o przyjęcie naszego dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

data i miejsce urodzenia dziecka:

KONIECZNIE PESEL DZIECKA:

dokładny adres i telefon kontaktowy:

tel :

ucznia szkoły:

INFORMACJA RODZICÓW O STANI ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, k znosi jazdę pociągiem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA WYJEŹDZIE

OJCIEC

nr dowodu _____

imię i nazwisko podpis

MATKA

nr dowodu _____

imię i nazwisko ,podpis

OPIEKUN PRAWNY

nr dowodu _____

imię i nazwisko 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.