

## Přihláška ATLETICKÉ SOUSTŘEDĚNÍ Atletika PORUBA

Jméno:	Příjmení:	Datum narození:
Adresa bydliště:		Zdravotní pojišťovna:
Zákonný zástupce:	Tel:	Email:

**Odesláním potvrzujete, že souhlasíte s následujícími podmínkami účasti:**

- účastník se podřídí disciplíně stanovené trenéry a pedagogickým doprovodem
- zákonný zástupce souhlasí s tím, že účastník bude ze soustředění vyloučen v případě, že se přes opakovaná napomenutí dopustí porušení disciplíny

při zrušení účasti je účastník, resp. jeho zákonný zástupce povinen uhradit níže uvedené storno poplatky

Cena je kalkulována na minimální účast 40 dětí. V případě nižší účasti se může stát, že budeme nuceni přistoupit k mírnému navýšení ceny.

**Storno poplatky:**

20% při zrušení účasti do 1 a půl měsíce před nástupem na soustředění, 50% při zrušení účasti do 21 dnů před nástupem na soustředění, 100% v ostatních případech nenastoupení na soustředění (neplatí v případě nemoci)

**Vyplněnou a naskenovanou přihlášku pošlete na email [fiala.martin@gmail.com](mailto:fiala.martin@gmail.com) (nebo doručte) trenérovi do **08.09. 2017****

**Platbu celé částky prosím uhradte co nejdříve na klubový účet uvedený níže. Nejpozději však v termínu do **15.9. 2017.****

**Částka k úhradě:** 3 400Kč

**Číslo účtu:** 1663394359/0800

**Variabilní symbol:** datum narození atleta

**Zpráva pro příjemce:** SAUMBURK2017 – JmenoDitete (např. SAUMBURK2017 – JanNovak)

Datum:
--------

Podpis zákonného zástupce:
----------------------------