



Podrobné informace

➤ **Kdy začíná a kdy končí soustředění, doprava?**

Třetí varianta je s námi zajištěnou dopravou, příjezd do místa soustředění ve čtvrtek ráno, dopoledne první trénink, pokračujeme obědem a končíme nedělním obědem, po kterém je organizovaný odjezd účastníků do Čestlic. **V3**

➤ **Program soustředění?**

➤ **Co si vzít sebou?**

Nezbytný je **průkaz zdravotního pojištění** – sebou (stačí kopie).



➤ **Přihlášení na soustředění, cena, platby**

Varianční 3 (V3) – 4.700,- Kč (čt-ne, včetně dopravy, kterou zajistíme).



KOMPLETNĚ VYPLNĚNOU **přihlášku zasílejte na mail info@na-mu.cz nejpozději do 9. 11. 2025.** **Originál přihlášky budeme vybírat při odjezdu na soustředění spolu s potřebným potvrzením o bezinfekčnosti případně dle aktuálních požadavků hygieny.** Přihlášku najdete na konci tohoto infu.

➤ Upozornění!

Vzhledem k tomu, že soustředění je **náročné na disciplínu** a uhlídání množství mnohdy velmi malých cvičenců, vyhrazujeme si právo v případě chování účastníků, které by výrazně narušovalo chod a bezpečnost soustředění, odeslat na vlastní náklady „narušitelů“ zlobivce domů. V tomto případě nevznikne nárok na úhradu nákladů ani vrácení prostředků za soustředění.

VEČERKA PRO ÚČASTNÍKY DO 18 LET JE V 22:00 HODIN.

Vzhledem k organizační i cvičební náročnosti soustředění se děti do 7 let (včetně) mohou účastnit pouze v doprovodu rodičů po dobu celého soustředění. Ohledně ceny pro rodinné necvičící účastníky volejte +420 603 484 719.

Pokud má někdo z účastníků jakékoliv **zdravotní problémy**, je nezbytně nutné s nimi seznámit vedení školy ještě před nástupem na soustředění a cvičence vybavit adekvátními léky. Pokud dojde ke vzniku zdravotních problémů v průběhu soustředění, je nezbytně nutné neprodleně o tomto informovat kohokoliv z vedení školy.

Vzhledem k tomu, že se jedná o dobrovolnou sportovní aktivitu, **doporučujeme vlastní pojistku cvičenců pro případ úrazu**, zdravotních komplikací v průběhu soustředění nebo storna. Na tuto akci škola nezajišťuje žádnou formu pojištění. Taktéž **doporučujeme** účastníkům/rodičům **zvážit možnost pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou cvičencem** (např. na vybavení ubytovacího zařízení, věcech jiných cvičenců atd.). Doporučujeme nedávat dětem sebou mobilní telefony, spotřební elektroniku typu PSP, notebook aj., taktéž není nedoporučena větší finanční hotovost.

DĚKUJEME, ŽE BERETE NA VĚDOMÍ VÝŠE UVEDENÉ A BUDEME SE TĚŠIT NA SHLEDANOU NA SOUSTŘEDĚNÍ.

Přihláška na soustředění školy TAEKWON-DO ITF NA-MU pořádané v termínu 18. – 21. 12. 2025

Prosím vyplňte tiskacími písmeny, vyplnit **VŠECHNY** kolonky; * - zakroužkujte odpovídající variantu Vyplněnou přihlášku zašlete nejpozději do 9. 11. 2025 e-mailem na: info@na-mu.cz a **originál kompletně vyplněné přihlášky odevzdejte PŘI ODJEZDU.**

Jméno, Příjmení:

Datum narození:

Člen školy: ANO* - NE*

Zdravotní problémy, které mám a omezují můj fyzickou nebo psychickou aktivitu:

.....

Léky, které užívám, nebo bych měl užívat v průběhu soustředění:

(název léku, způsob a četnost užívání)

.....

VARIANTA SOUSTŘEDĚNÍ:	V1 – ČT RÁNO – NE ODPOLEDNE, DOPRAVÍM SE SÁM	3.600,- Kč
VYZNAČTE!!!	V2 – STŘEDA VEČER – NEDĚLE ODPOLEDNE, DOPRAVÍM SE SÁM	4.300,- Kč
	V3 – ČT RÁNO – NE ODPOLEDNE, CHCI ZAJISTIT DOPRAVU	4.700,- Kč

Kontaktní telefon na rodiče/zákonné zástupce v době soustředění:

Na koho: **Tel.číslo:**

Já, výše uvedený cvičenec/ resp. zákonný zástupce cvičence (v případě cvičenců mladších 18 let) /člen Školy TAEKWON-DO ITF Na-Mu (dále jen „škola“), se zasláním vyplněné přihlášky a úhradou částky za soustředění, závazně přihlašuji na soustředění pořádané Školou a zároveň potvrzuji, že jsem si řádně přečetl informace o soustředění a akceptuji je. Dále prohlašuji, že jsem všechny uvedené údaje uvedl správně, poskytnuté informace nezkracuji zejména můj zdravotní stav a zároveň prohlašuji, že jsem nezamlčel žádné závažné informace, které by mohly mít vliv na moje zdraví, zdraví nebo bezpečnost ostatních účastníků soustředění. Zároveň se zavazuji k tomu, že se budu během soustředění chovat tak, abych neporušoval zásady TAEKWON-DO.

V dne.....

.....
Podpis cvičence/rodiče/zák. zástupce

.....
Jméno rodiče/zák.zástupce
(tisk.písm.)

Udělujeme souhlas s případným lékařským ošetřením a nutnými lékařskými zákroky týkajícími se našeho dítěte, iniciály dítěte uvedeny v záhlaví přihlášky. **Podpisy rodičů:**

