Kedves Szülők!

Idén is megszervezzük augusztus labdarúgó táborunkat.

**IDŐPONT:** a korosztályos edzők adnak tájékoztatást

**HELYSZÍN: IKARUS BSE Sporttelep**

**ÁR: 16.750.-Ft/hét. (3.350.-Ft/fő/nap)**

*(A tábor teljes ára 24.000.-/hét, de Ikarus BSE a saját sportolóinak júniusban és augusztusban is 1-1- hétre hozzájárul az étkezéshez 7250.- Ft-tal (1450.-/nap), így a befizetés összege ennyivel csökken****. )***

**Nem IKARUS BSE játékosoknak 28.000.-/hét/fő (5600.-Ft/nap)**

(testvérkedvezmény: első testvér teljes ár: 100%.-, második testvér 50% harmadik testvér 50%) *(testvér és étkezési kedvezményt csak IKARUS BSE sportolóknak tudunk biztosítani)*

 **A táborra JELENTKEZÉSI LAPOT, EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZATOT KELL KITÖLTENI,** melyet az <http://ikarusbse.hu/taborozas/> tudtok letölteni vagy az edzőktől tudtok kérni. **Ezeket az edzőnek kell leadni.**

**Jelentkezési határidő a tábor előtti hét SZERDA 12:00 AZ EDZŐKNÉL** (FONTOS AZ IDŐPONT BETARTÁSA, MERT AZ ÉTKEZÉSBEN VÁLTOZÁS TÖRTÉNT ÉS A LÉTSZÁMOKAT KELL TUDNUK IDŐBEN)

**BEFIZETÉS:**

**átutalással** IKARUS BUDAPEST SE 11716008-22521655 (közlemény: név, korosztály, tábor) vagy

**készpénzzel** az irodában (kivéve 08.06-7., mert akkor zárva lesz)

 AZ ÁR TARTALMAZZA:

* reggeli, ebéd, gyümölcs,ásványvíz, napi két edzés, mozgáskoordináció-fejlesztés, szabadidős programok, elméleti oktatás
* TERVEZETT EGYÉB PROGRAMOK: (változtatás jogát fenntartjuk)

edzőmérkőzés, fagylaltozás, vetélkedők, labdarúgással kapcsolatos kvízjáték

Érkezés: 7:30-8:00 Távozás: 16:30-17:00

KÉRNÉK MINDENKIT, HOGY MIND A LEGKÉSŐBBI ÉRKEZÉST, MIND A LEGKORÁBBI TÁVOZÁST TARTSÁTOK BE EGÉSZ HÉTEN!!!

FELSZERELÉS:

edzésszerelés (az időjárásnak megfelelő)

legalább egy az időjárásnak megfelelő váltás ruha az edzőszerelés mellé

naptej

A napi egyszeri szabadfoglalkozáshoz kártyajátékot, társasjátékot hozhatnak a gyerekek, viszont ZSEBPÉNZT ÉS MOBILTELEFONT LEHETŐLEG SENKI NE HOZZON!!!

Lemondás: betegség miatt előző nap 16:00-ig lehet lemondani. Ez esetben a befizetett összeg időarányosan visszajár. A gyermek táborba történő kíséréséről és hazaviteléről a szülőnek kell gondoskodnia. A táborokról egyéb, bővebb információt a korosztályos edzők tudnak adni.

JELENTKEZÉSI LAP - IKARUS BSE LABDARÚGÓ TÁBOR

|  |  |
| --- | --- |
| GYERMEK NEVE |  |
| TAJ SZÁMA |  |
| LAKCÍME |  |
| SZÜLŐ(K) NEVE |  |
| napközben elérhetőTELEFONSZÁMA |  |
| E-MAILCÍME |  |
| Gyógyszerérzékenység |  |

Gyermek részvételét az alábbi hétre szeretném az IKARUS BSE által szervezett labdarúgó táborába jelezni:

2020.08.hó …. nap és 2020. 08.hó …. nap között

NYILATKOZAT:

Alulírott……………………………………….….. szülő nyilatkozom,

hogy gyermekem:

* a tábort 16:30 után **elhagyhatja egyedül/**

**…………………….………………… felnőttel hagyhatja el\***

* a tábor területén kívüli programokon **részt vehet/nem vehet részt\***
* mélyvízbiztos úszástudással **rendelkezik/nem rendelkezik\***
* Aláírásommal tudomásul veszem, hogy a tábor ideje alatt gyermekemről felvételt készíthetnek a táborozásért felelős személyek, melyet különböző médiafelületeken használhatnak fel (ikarusbse.hu, Ikarus BSE facebook oldal, XVI. Kerületi Újság, tv16), valamint hozzájárulok, hogy gyermekem adatait az IKARUS BSE a táborral kapcsolatban, az tábor hetének utolsó napjáig kezelje.

Felhívjuk a Szülők figyelmét, hogy az Európai Unió (2007/565/EK) 2007ben egyes szerves foszforsavészter hatóanyagok és formulációk felhasználását betiltotta környezetvédelmi okok miatt, így a kullancsok elleni védekezés jelenlegi egyetlen módja a személykezelés, amely egyéni/egyedi védekezési mód és a szülő/gondviselő feladata.

Budapest, 2020. ………………….hó …. nap ………………………………
 szülő aláírása

* a megfelelő rész aláhúzandó

**Szülői nyilatkozat táborozáshoz 2020**

**19/2012. (III.28.) *NEFMI* rendelet alapján**

1. A gyermek neve:………………………………………………………………….
2. A gyermek születési dátuma: …………………………………………………….
3. A gyermek lakcíme: ………………………………………………………………
4. A gyermek anyjának neve: ……………………………………………………….
5. Nyilatkozat arról, hogy a gyermeken nem észlelhetőek az alábbi tünetek:
6. Láz:…………………………………………………………………………….
7. Torokfájás:…………………………..…………………………………………
8. Hányás:………………………………………………………………………...
9. Hasmenés:……………………………………………………………………...
10. Bőrkiütés:……………………………………....................................................
11. Sárgaság:……………………………………………………………………….
12. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés:……………………………...
13. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás:…………………………
14. A gyermek tetű- és rühmentes:………………………………………………….
15. Egyéb gyógyszer allergia:.……………………………………………..............
16. Egyéb étel érzékenység (liszt, cukor etc.):……………………………………..

A kiállító törvényes képviselő neve:……………………………………………………….

A kiállító aláírása:…………………………………………………………………………..

Budapest, 2020………………………hónap …………nap