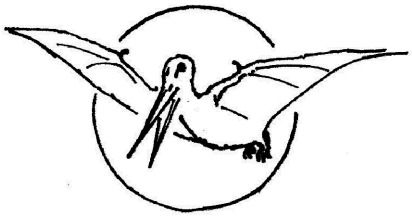

Přihláška na letní tábor
oddílu PTERODACTYLUS

Pořadatel:

Český svaz ochránců přírody,
základní organizace 01/30 - „Troja“,
MOP oddíl PTERODACTYLUS,
se sídlem: Na Výšinách 1000/1, 170 00 Praha 7
IČ: 45250723
web: https://pterodactylus.cz
e-mail: oddil@pterodactylus.cz

Základní údaje o táboře:

forma tábora:	letní stanový tábor
termín konání:	8. 7. – 28. 7. 2019
místo konání:	bývalá Pavlína u Pohoří na Šumavě GPS: N 48°35,66'; E 14°40,80' https://mapy.cz/s/3q6yD
cena tábora:	3700 Kč

Přihlašuji závazně svého syna / svou dceru:

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Bydliště:

Upozorňuji u svého dítěte na (např. zdravotní omezení, alergie na potraviny či léky apod.; *v případě potřeby pokračujte na zadní straně přihlášky*):

Zde uvádím záložní kontakty, na koho se lze obrátit v případě, že se nepodaří kontaktovat nás (rodiče):

Podpisem na přihlášce potvrzuji, že jsme byli seznámeni a souhlasíme s následujícími podmínkami:

a) Tábor je součástí celoroční činnosti oddílu ve školním roce 2018/2019 a platí všechna smluvní ujednání uvedená v přihlášce do oddílu na školní rok 2018/2019.
b) Vyplněnou a podepsanou **přihlášku** na tábor odevzdejte **do 23. 4. 2019**.
c) Výše poplatku je **3700 Kč** na člena/členku oddílu.
d) Zálohu **2000 Kč** je potřeba uhradit **do 23. 4. 2019**, doplatek **1700 Kč do 21. 5. 2019.** Poplatek je možné uhradit pouze v hotovosti.
e) V případě neúčasti dítěte na táboře ze závažných zdravotních důvodů bude vrácen celý poplatek. V případě neúčasti z jiných důvodů bude vrácena pouze část poplatku závislá na rozpočtu tábora. Důvodem je zachování výše poplatku ostatních účastníků tábora.
f) Návštěvy rodičů na táboře, pozdější příjezdy či dřívější odjezdy dětí jsou možné po dohodě s vedením tábora, ale obecně je nedoporučujeme.
g) Tábor pro děti začíná a končí na dvoře před klubovnou. Součástí tábora je i cesta tam a zpět.
h) Souhlasíme, aby v případě potřeby byly zdravotníky tábora našemu dítěti podány základní léky proti bolesti (hlavy, krku…), proti průjmu apod. U závažnějších onemocnění či nejistotě bude kontaktována smluvená lékařka.

V dne

Podpis zákonného zástupce