**SPORTOVNÍ HRY ČHSO:**

**2. národní hry v bocce, gymnastické závody/soustředění, přizpůsobené sporty**

**Malí sportovci**

**Olomouc 13. - 14. 6. 2016**

**PŘIHLÁŠKA**

**Název klubu, instituce:**

**Adresa:**

**Hlavní trenér, kontaktní osoba:** uvést jméno a příjmení, datum narození, kontakt (mail - mobil)

**Forma příjezdu**:

**Upozornění: zaslat do 15. 5. 2016 – on-line –** **registraceOL@seznam.cz****; zaslat platbu**

Do příloh: Prohlášení o zdravotní způsobilosti sportovců

Do příloh: Prohlášení – zda je možné fotit, zveřejňovat, či jmenovitě - u koho ne

S sebou: Prohlášení o bezinfekčnosti (u registrace)

**Jména trenérů:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Seznam závodníků (sport zaškrtněte X):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poř. č. | Jméno, příjmení | M(muž) F(žena) | Datum narození | BCIND(max.2) | BCT (2X4) | BCUNI (1x2+2)  | GY | Přizp.sport | Jiné  | Platba osoba /Kč |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pozn.: BCIND – soutěž jednotlivců; BCT – soutěž týmů; BCUNI – Unified (Sjednocená bocce) tým; GY – gymnastika; Jiné - rodič, doprovod apod.

**Finance: (detailně vypsat do tabulky na str. 2 – podklady platba)**

* **Dvoudenní pobyt s ubytováním a jídlem: 600 Kč /osoba (sportovec, trenér, jiní)**
* **Extra noc (neděle před zahájením): 260 Kč**
* **Bez ubytování s obědovým balíčkem: 100 Kč/ den (oba dny 200 Kč)**
* **Jednodenní akce bez jídla (pouze místní organizace - zápisné 30 Kč/osoba)**

**SPORTOVNÍ HRY ČHSO:**

**2. národní hry v bocce, gymnastické závody/SOUSTŘEDĚNÍ, přizpůsobené sporty**

**Malí sportovci**

**Olomouc 13. - 14. 6. 2016**

**PLATBA**

**Název klubu, instituce:**

**Adresa:**

**Seznam závodníků – platba (zaškrtněte X):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno, příjmení** | **Ubyt. a jídlo (600 Kč)** | **Extra ubyt. neděle****(260Kč)** | **2 dny bez ubyt.****(200 Kč)** | **1 den/****100 Kč** | Zápisné na den bez jídla/ 30 Kč | **Celkem Kč/ osoba** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Celkem** | **Počet osob:**  |  |  |  |  |  |  |

**Přesná adresa organizace hradící fakturu (včetně):**

**Organizace:**

**Adresa:**

**PSČ**

**Číslo účtu**

**Variabilní symbol**

**Platbu proveďte na:**

**číslo účtu: 19-1096330227/0100**

**variabilní symbol: 99518001**

**Pro specifikaci platby** uveďte název sportovního klubu a město či instituci

**PROSÍME O PEČLIVÉ PROČTENÍ A VYPLNĚNÍ, PŘEDEJDETE TÍM PŘÍPADNÝM NESROVNALOSTEM.**

**V PŘÍPADĚ POTŘEBY KONTAKTUJTE:** **registraceOL@seznam.cz**

**SPECIFICKÉ DOTAZY: zástupce ČHSO Julie Wittmannová (****julie.wittmannova@upol.cz****, tel. č.: 777 893 665.**