



Speciální olympiáda
Česká republika

České hnutí speciálních olympiád
Oficiální národní program Special Olympics International, Říční 6, 118 00 Praha 1
č. účtu: 5125330006/4000 Bawag Bank CZ a.s., Praha 1
tel./fax: +420 257 313 008
Internet: www.specialolympics.cz E-mail: office@specialolympics.cz

PŘIHLÁŠKA KLUBU DO TURNAJE V PŘEHAZOVANÉ - DŘEVENICE

Odešlete v předepsaném termínu na adresu : (přihl. došlé po termínu nebudou přijaty) : **Odešlete pokud možno elektronickou poštou.**

Domov pod hradem Žampach
564 01 Žamberk

Elektronická adresa pro přihlášky:
vychovatel@uspza.cz

Podmínky : Každý klub může vyslat pouze jedno družstvo přihlášené v jedné kategorii !

(v případě nedodržení této podmínky provede pořadatel škrty v přihlášce sportovního klubu)

Celkový počet členů výpravy včetně náhradních hráčů a doprovodu je limitován počtem max. 9 !

NÁZEV A ADRESA SPORTOVNÍHO KLUBU :

--

NÁZEV A ADRESA VYSÍLAJÍCÍ ORGANIZACE

!!! vč. IČ a čísla účtu !!!:

- KOMU FAKTUROVAT ÚHRADU:

(Pozn.: ÚHRADU PROVEDEME V HOTOVĚ

na ADRESU kanceláře ČHSO : ANO* - NE* - označte)

Kontaktní E-mailová adresa klubu:

! povinný údaj - veškeré materiály budou zaslány výhradně elektronickou poštou !

--

--

PROHLÁŠENÍ ZÁSTUPCE VYSÍLAJÍCÍ ORGANIZACE :

Vedením reprezentace sportovního klubu bude pověřen pracovník s plnou zodpovědností za zabezpečení náležitě péče a dozoru po celou dobu konání akce, nad všemi členy výpravy, a to jak po stránce jejich bezpečnosti, tak i zodpovědnosti za event. škody účastníky akce způsobené. Za takovéto škody, v důsledku zanedbání náležitého dozoru, poskytne vysílající organizace pořadatelů náhradu ve výši dle vyhotoveného protokolu (záznamu o vzniklé škodě).

Přihlašujeme 1 družstvo (6 hráčů + náhradníci) v kategorii (**označte**):

I.
chlapci

II.
dívky

III.*
mix (3+3)

IV.
unified (4 sportovci + 2 partneři)

* tato kategorie bude zařazena jako samostatná v případě účasti min. 2 družstev (v opač. případě bude přiřazena ke kat. I.)

VEDOUČÍ VÝPRAVY, TRENÉŘI A PARTNEŘI :

jméno a příjmení : 1. vedoucí výpravy	trenér/partner	aktuální věk	hrající : ano - ne

SPORTOVCI :

jméno a příjmení :	aktuální věk

Doklad o bezinfekčnosti a potvr. o úhradě

odevzdejte při registraci společně
s potvrzením o úhradě stravy!

(Fakturu – daň. dokl. zašle pořadatel v měsíci dubnu!)

Potvrzení lékaře :

Uvedení jsou schopni účasti .

datum:

podpis:

razítko lékaře

SDĚLENÍ VE VĚCI VLASTNÍ DOPRAVY

VLASTNÍ DOPRAVA PO DOBU TURNAJE:

K preferenci místa ubytování bude vyhověno dle možnosti pořadatele !

MÁME - NEMÁME
označte

DPH Žampach
může zajistit
dopravu dle ind. obj.
ZA ÚHRADU.

REKAPITULACE PŘIHLÁŠKY UBYTOVÁNÍ :

	sportovci dívky	sportovci chlapci	trenéři muži	trenéři ženy
počet				

REKAPITULACE PŘIHLÁŠKY STRAVOVÁNÍ (stravu je nutné přihlásit v plném rozsahu, vč. balíčku na cestu!)

strava :	
počet	
Kč (doplň pořadatel)	

V dne :

podpis a razítko zástupce vysílající organizace

Při prezentaci v místě turnaje předložte dále:

- doklad o bezinfekčnosti

- potvrzení o provedené úhradě (bankovní výpis)

- potvrzení lékaře a zástupce vysílajícího klubu (organizace) k přihlášce (byla-li přihláška vyplněna a zaslána elektronicky bez těchto povinných údajů)