Oddíl atletiky Tělovýchovné jednoty Slezan, Frýdek-Místek, z.s.



Letní hrátky

pondělí 18. 7. - pátek 22.7.2022

Příměstský tábor, který je určen dětem ročníků 2009-2014.

Na děti čeká spousta pohybu, her, soutěží a hlavně radosti z prázdnin ☺.

Základní informace: Tábor bude probíhat vždy od 8:30 do 16:30 hodin, v pátek do 15:30 hodin v areálu stadionu Tělovýchovné jednoty Slezan Frýdek-Místek, z.s., Na příkopě 1159, Frýdek-Místek. Strava zajištěna 3x denně (svačina, oběd a svačina) a zajištěn pitný režim během celého dne.
Upozorňujeme, že není možno přihlásit dítě na jednotlivé dny, pouze na celý pobyt.

Program: Celodenní program je vyplněn různými soutěžemi a hrami a je zaměřen na všeobecné sportovní vyžití dětí. Děti budou soutěžit jak samy za sebe, tak v družstvech, ale také si vyzkouší různé sportovní disciplíny. K soutěžení je k dispozici atletický stadión s umělým povrchem, v případě nepříznivého počasí tělocvična. Jeden den se bude konat výlet. Starat o děti se budou zkušení trenéři mládeže.

Cena: Cena pobytu je 1800 Kč (pro členy oddílu atletiky TJ Slezan 1500 Kč).
V ceně stravování, pitný režim, pronájem areálu, sportovního náčiní, jednodenní výlet, pojištění, odborný dozor.

Úhrada: v hotovosti na stadiónu, nebo na účet 150504124/0300, var.symbol - rodné číslo dítěte, do zprávy pro příjemce uvést jméno, příjmení dítěte a „Letní hrátky“.

Organizační pokyny: Přihlášku odevzdejte na stadiónu TJ Slezan nebo zašlete na mail: tabory@atletikafm.cz, nebo na adresu: Oddíl atletiky TJ Slezan FM, Na příkopě 1159, 738 01 Frýdek-Místek. Odevzdání přihlášky nejpozději do 31. května 2022, případně do naplnění kapacity. Úhradu proveďte do 8. června 2022.

Přesné pokyny obdrží účastníci na e-mail po odevzdání přihlášky a zaplacení v dostatečném předstihu. Případné další informace Vám poskytne **Monika Nejezchlebová 775 222 436,** popřípadě nás můžete kontaktovat na e-mailu: **tabory@atletikafm.cz**

✂ ----------zde odstřihněte ----------

Přihláška na „Letní hrátky“ 18. 7. - 22. 7. 2022

Přihlašuji své dítě: _____

rodné číslo (z důvodu pojištění) _____ **zdravotní pojišťovna** _____

adresa: _____

tel.: _____ **email:** _____

alergie (strava):_____ _____

podpis rodičů