



MIĘDZYNARODOWY LETNI OBÓZ KARATE w DŹWIRZYNIE NAD MORZEM

27.07 - 05.08.2013 r. (10 dni)

Zapewniamy:

- ubezpieczenie,
- zakwaterowanie w pokojach wieloosobowych (8–9 osób),
- całonienne wyżywienie (3 posiłki dziennie plus podwieczorek),
- opiekę medyczną,
- opiekę ratownika na kąpielisku,
- opiekę i treningi pod okiem instruktorów Karate Kyokushin-kan,
- możliwość korzystania z sal i sprzętu KO, boisk,
- kije – bo,
- **koszulki z nadrukiem,**
- **gry i imprezy sportowe.**

W programie:

- codzienny trening (9 x rozruch i trening popołudniowy, 9 x trening poranny i trening wieczorny, **1 x trening nocny oraz chrzest na Samuraja**),
- kąpiele w morzu,
- ogniska, dyskoteki, karaoke,
- zawody w baloniadę,
- **egzamin na stopnie** (dla chętnych za dodatkową opłatą).

Instruktorzy:

- Shihan Brandon Denito 6 Dan Szwecja,
- Sensei Daniel Gorczyca 3 Dan,
- Sensei Wiesław Więckowski 3 Dan,
- Sensei Marek Aleszko 2 Dan,
- Sensei Mateusz Więckowski 1 Dan,
- Sensei Krystian Kołodziejczak 1 Dan,
- Sensei Radosław Napierała 1 Dan.

Szczegółowy program obozu będzie przedstawiony w dniu przyjazdu.

Koszt obozu: **950 zł** z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem.

Wszystkie zainteresowane osoby proszone są o wypełnienie Karty Uczestnika i dostarczenie jej wraz z wpłatą **300 zł (rezerwacja)** do instruktora najpóźniej **do 10 kwietnia 2013r.**

Kolejne wpłaty: 300 zł do 15 maja 2013r. + 350 zł do 15 czerwca 2013r.

Wszelkie zapytania pod numerem telefonu: **601 594 261** – sensei Wiesław Więckowski

KONTO BANKOWE DO WPŁAT:

REGIONALNY KLUB KYOKUSHIN KARATE KONIN

ul. Królowej Jadwigi 59, 62-502 Konin

Rachunek w Banku Pocztowym: **38 1320 1016 2768 5338 2000 0001**

KARTA UCZESTNIKA

MIĘDZYNARODOWY LETNI OBÓZ KARATE w DŹWIRZYNIE NAD MORZEM
27.07 - 05.08.2013 r.

Imię i Nazwisko uczestnika obozu -

Adres zamieszkania -

Data urodzenia -

Telefon oraz e-mail -

Numer PESEL -

Rozmiar koszulki (np. „L” lub wzrost) -

Szkoła -

Grupa krwi -

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie -

.....

WYCIĄG Z WARUNKÓW UCZESTNICTWA I WARUNKÓW DODATKOWYCH

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów obozu sportowego BHP, przeciwpożarowego, kąpielni i regulaminu ośrodka gdzie jest organizowany pobyt oraz poleceń trenerów i wychowawców;
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną **legitymację szkolną** oraz aktualną kartę zdrowia;
3. Na obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nie przestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z obozu i odwiezienie do domu na koszt rodziców (opiekunów);
4. W przypadku drastycznego naruszania regulaminu lub zasad ustalonych na obozie sportowym może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z obozu i odwiezienie go do domu na koszt rodziców (opiekunów);
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu w ośrodku i podczas transportu;
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz przedmioty wartościowe, które nie zostały zdeponowane u opiekuna grupy;
7. Nie wolno ze sobą zabierać konsoli do gier, PSP, GamBoy itp.;
8. Każdy uczestnik od razu po dotarciu na miejsce odbywania się obozu ma obowiązek zdeponowania telefonu komórkowego u trenerów lub wychowawców, kontakt z rodzicami będzie możliwy tylko w określonych godzinach;
9. Kontakt z trenerami (opiekunami) podane są na stronie internetowej;

10. Rodzice lub opiekunowie prawni są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko;
11. Organizator nie zwraca pieniędzy za nie wykorzystane dni pobytu na obozie sportowym;
12. Rodzice zobowiązani są o punktualnego przyprowadzenia uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki;
13. Uczestnik będzie posiadał aktualne badania lekarskie zezwalające na uczestnictwo w obozie sportowym oraz dostarczy wszystkie wymagane dokumenty;
14. Organizator nie ponosi odpowiedzialności i nie ponosi kosztów leczenia uczestników imprezy.

.....
(miejsowość, data) (własnoręczny podpis osoby składającej kartę uczestnika)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, że znam i akceptuję Regulamin Zajęć Sportowych prowadzonych przez Regionalny Klubu Kyokushin Karate Konin. Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka (wychowanka) w „Międzynarodowym Letnim Obozie Karate W Dźwirzynie Nad Morzem” odbywającym się w dniach od 27.07 do 05.08.2013 r. na zasadach określonych w niniejszym regulaminie. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania obozu. Zobowiązuje się do wpłaty zadatku w wysokości **300,00 PLN** (słownie) **trzysta zł zero gr** (zadatek jest bezzwrotny i jest potwierdzeniem udziału dziecka w obozie) do dnia 10 kwietnia 2013r. i uiszczenie reszty kosztów pobytu dziecka w wysokości **650,00 PLN** (słownie) sześćset pięćdziesiąt zł w dwóch kolejnych ratach w terminie **300 zł do 15 maja 2013r.** + **350 zł do 15 czerwca 2013r.** Zobowiązuje się również do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka lub wychowanka w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wyjazdu a domem. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby marketingowe Regionalnego Klubu Kyokushin Karate Konin (zdjęci, filmy, kalendarze, klubowa strona internetowa itp.).

Imię i nazwisko -

Numer PESEL -

Nr. telefonu oraz e-mail -

.....
(miejsowość, data) (własnoręczny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Przebyte choroby (proszę podać, w którym roku życia):

odra -

różyczka -

świnka -

szkarlatyna -

żółtaczka zakaźna -

choroby reumatyczne -

choroby nerek -

astma -

padaczka -

inne -

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa przewlekły kaszel, katar anginy i inne):

.....

.....

.....

3. Na co dziecko jest uczulone (proszę podać na co np. nazwa leku!, rodzaj pokarmu):

.....

.....

.....

4. Jak znosi jazdę samochodem*?:

**Jeśli źle, to prosimy o zaopatrzenie uczestnika np. w aviomarin lub inny lek uzgodniony z lekarzem.*

5. Czy przyjmuje stałe leki, w jakich dawkach*:

.....

.....

.....
**Jeśli przyjmuje leki, to prosimy o zaopatrzenie uczestnika w ten lek, a sposób dawkowania prosimy przekazać pisemnie wychowawcy na zbiorce*

6. Czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary?:

7. Grupa krwi:

8. Inne informacje o zdrowiu uczestnika:

.....
Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku w razie zagrożenia życia dziecka zgadzamy się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....
(miejsowość, data) (własnoręczny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

INFORMACJA O SZCZEPIONKACH

Szczepienia ochronne (podać rok):

Tężec -

Błonica -

Dur -

Inne -

.....
(miejsowość, data) (własnoręczny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

W razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka
wyrażam zgodę na interwencję przed-medyczną i medyczną.

.....
(miejsowość, data) (własnoręczny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na podanie leków mojemu dziecku
zgodnie z zaleceniami lekarza lub pielęgniarki

.....
(miejsowość, data) (własnoręczny podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie):

.....
.....
.....

2. Dziecko może być uczestnikiem obozu:

.....
.....

3. Zalecenia dla wychowawcy:

.....
.....
.....

4. Zalecenia dla opieki medycznej:

.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki)

INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy lub rodzica—opiekuna prawnego)

**UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU
PODCZAS POBYTU NA OBOZIE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na „Międzynarodowym Letnim Obózi Karate W Dźwirzynie Nad Morzem” w Ośrodku Kolonijno-Wypoczynkowy ul. Wyzwolenia 17, 78-131 Dźwirzyno, w terminie 27.07.2013r. - 05.08.2013r.

.....
(miejsowość, data) (czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)