**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**Letni Obóz Karate 2024**

**Poronin 28.06.2024-08.07.2024 rok**

/ informacja dla klubu z aktualnymi danymi uczestnika/-

Termin obozu 28 czerwca – 8 lipca 2024 r./ pamiętaj wyjazd 28 czerwca w godz. wieczornych ze stacji Łobez -przyjazd 08 lipca 2024 r. w godz. porannych do stacji Łobez.

koszt obozu 2150,00 zł (osoby spoza klubu oraz osoby dorosłe 2300,00 zł)
I wpłata wstępna(rezerwacja) 500 zł do 30.12. 2023 roku

II wpłata 500 zł do 31.01.2024 r.

III wpłata 500 zł do 31.03.2024 r.

IV wpłata 650 zł do 31.05.2024 r.

**Koszt obozu obejmuje**

-zakwaterowanie- OŚRODEK WYPOCZYNKOWY LIMBA w Poroninie

**Adres: KOŚNE HAMRY 15 A 34-520 PORONIN**

-wyżywienie dostosowane do zgrupowania sportowego ( 4 posiłki )

-przejazd w obie strony pociągiem,

-bilet wstępu do Aquaparku Tatrlandia na Słowacji,

-opłaty wycieczek

- bilet wstępu na basen

- ubezpieczenie.

Obiekt oferuje :

* pokoje z łazienkami z pełnym węzłem sanitarnym, telewizją, pokoje posiadają balkony
* smaczne wyżywienie w formie stołu szwedzkiego
* nowoczesny kryty basen z jacuzzi i sauną, bilard, tenis stołowy, piłkarzyki i inne gry
* salę taneczną, salę konferencyjną, szałas, grill
* plac zabaw dla dzieci (huśtawki, zjeżdżalnie, boisko do koszykówki, piłki nożnej, siatkówki)

  W czasie obozu podobnie jak w poprzednich latach będą realizowane treningi poranne(rozruch) oraz treningi karate przewidziane pod kątem kata i kumite w grupach dostosowanych do wieku
i umiejętności. Plan zgrupowania obejmuje również wycieczkę górską, wycieczkę autokarową do Aqwapark Tatrlandia na Słowacji, dyskoteki (piżama party), zajęcia na basenie, przedstawienia artystyczne, dzień sportu, egzamin na stopnie kyu**.**

 Informacje Sensei Andrzej Tylka 501185662

1. Imię i nazwisko ..............................................................

2. Data urodzenia i pesel.....................................................

3. Adres i telefon.................................................................

4. Rachunek za obóz tak / nie

Dane do rachunku

5. Nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w obozie sportowym.

 ………………………………
 Podpis rodziców