

dorost'ák\_outdoorový týden / SK SPARTAK PLZEŇ z.s.

14. 7. 2023 - 21. 7. 2023

[www.taborcapartice.cz](http://www.taborcapartice.cz)

*“Co si vybavím pod pojmem capartický dorost'ák? Nejlepší recept na léto. Vezměte partu nadšených lidí, umístěte ji do lesa, nechte ji trochu podusit pod pokličkou neznáma a napětí, přidejte výborný tým vedoucích, okořeňte bahnem a exotickými disciplínami (sáně v létě), nechte v klidu odstát,*

*probublát kreativitu jednotlivých ingrediencí . . .  
. . . a výsledek?*

# dorost'ák

14.- 21. 7. 2023

*Vaše smysly zalije omáčka endorfinu a adrenalinu, budete přesyceni zážitky. kdo nezažil, neuvěří.”*

Nabízíme týden /14.- 21. 7. 2023/ outdoorového programu se skupinkou stejně starých náctiletých /15-18/. Těch sedm dní naplníme sportem i aktivitami naprosto nesportovními. Ve dne i v noci, v přírodě i v civilizaci, sami i společně, vážně i s úsměvem. Možná zdánlivě nesourodý mix zážitků, který dohromady složí nezapomenutelný a jedinečný film. Nemáš chuť to zkusit? Pokud ano, už teď se těšíme na tvou přihlášku. /k dispozici na [www.taborcapartice.cz](http://www.taborcapartice.cz)/

Vyplněnou přihlášku odešlete nejpozději do 5. 3. 2023 e-mailem na adresu Magdalény Bezděkové [val.madla@seznam.cz](mailto:val.madla@seznam.cz). Upozorňujeme, že tábor má omezenou kapacitu a o přijetí Vašich dětí na tábor rozhodne pořadí doručení Vašich přihlášek na níže uvedenou adresu. V případě zájmu proto rozhodně nečekejte s odesláním přihlášky do uvedeného data, ale odešlete jí co nejdříve. Pokud nebudeme mít v daných termínech potvrzenou účast dostatečného počtu účastníků, budeme nuceni dorost'ák zrušit!

Od lékaře potvrzenou zdravotní kartu odešlete do 21. 5. 2023 e-mailem na adresu Magdalény Bezděkové [val.madla@seznam.cz](mailto:val.madla@seznam.cz). Pokud máte zdravotní kartu na jiném formuláři, bude přijata jen v případě, že bude tento formulář obsahovat bez výjimky totožné údaje s těmi, které uvádí náš formulář. Potvrzení o bezinfekčnosti vyplňte a společně s průkazem pojištěnce a originálem zdravotní karty předejte táborovému vedoucímu v den odjezdu na tábor.

Základní cena dorost'áku je 3 400 Kč. Vzhledem k obvykle špatné "platební morálce" jsme se rozhodli zvýhodnit ty, kteří zaplatí včas. Cena 3 400 Kč platí při platbě do 5. 3. 2023, cena 3 600 Kč platí při platbě do 9. 4. 2023, po tomto datu je cena 3 800 Kč. Částku prosím uhradte převodem na číslo účtu: 75210002/2700 UniCredit Bank, variabilní symbol: rodné číslo, do zprávy pro příjemce uveďte jméno účastníka.

Jestliže budete potřebovat vystavit fakturu, kontaktujte Hanu Perkovou +420 774 532 946, [hana.perkova@gmail.com](mailto:hana.perkova@gmail.com)

V případě, že se po zaplacení nebudete moci z jakéhokoliv důvodu tábora zúčastnit, platí tyto storno podmínky:  
\_ohlášení neúčasti 30-14 dní před konáním akce - vráceno 50 % z ceny,  
\_ohlášení neúčasti 13-4 dní před konáním akce - vráceno 10 % z ceny,  
\_ohlášení neúčasti 3-1 den před konáním akce - nevrací se nic.

Odjezd je součástí programu a bude upřesněn během června. Začneme během pátečního odpoledne v Plzni dne 14. 7. 2023. Pokud nebude avizováno jinak, akce končí během pátečního odpoledne 21. 7. 2023 v Klenčí pod Čerchovem a účastníci se společně vracejí vlakem do Plzně. Místo akce - Capartice - louka v lese nad Výhledy (Klenčí pod Čerchovem). Spíme ve stanech s podlážkami a postelemi a je nutné počítat i s chladným a deštivým počasím. Signál mobilních operátorů je zde velmi špatný, nabíjení omezené.

\*Dotazy k přihláškám: Magdaléna Bezděková, +420 721 663 844, [val.madla@seznam.cz](mailto:val.madla@seznam.cz)

\*Hlavní vedoucí tábora: Josef Perk, +420 602 126 732, [josef.perk@gmail.com](mailto:josef.perk@gmail.com)

\*Adresa spolku: SK SPARTAK PLZEŇ z.s., Karla Vokáče 2619/25, 301 00 Plzeň

\*adresa tábora: Tábor Capartice, 345 34 Klenčí pod Čerchovem

\*telefonní spojení během tábora: +420 733 783 838



dorosták\_outdoorový týden / SK SPARTAK PLZEŇ z.s.

www.taborcapartice.cz

14. 7. 2023 - 21. 7. 2023

PŘIHLÁŠKA \*e-mailem do 5. 3. 2023

jméno účastníka:

telefon:

e-mail:

adresa, PSČ:

rodné číslo:

zdravotní pojišťovna:

jméno matky / otce:

e-mail matky/ otce:

Souhlasím s uveřejněním fotografií  
výše uvedeného dítěte do fotoarchivu  
na webových stránkách  
www.taborcapartice.cz

kontaktní telefon rodiče:  
/v průběhu tábora/

podpis zákonného zástupce: .....

## ZDRAVOTNÍ KARTA \*e-mailem do 21. 5. 2023 + originál k odjezdu 14. 7. 2023

jméno a příjmení dítěte .....

rodné číslo.....

zdravotní pojišťovna.....

prodělané choroby: morbilli, varicella, parotitis epidemica, rubeola, otitis media ac., apod

současný zdravotní stav (choroby, pro které je léčen):

případná zdravotní a sportovní omezení:

dítě je řádně očkováno proti:

alergie:

trvale užívané léky:

Vážení rodiče, pokud máte zdravotní kartu na jiném formuláři, přijmeme ji jen v případě, že v ní budou uvedeny údaje totožné s údaji v našem formuláři. Věnujte prosím zajištění správnosti údajů náležitou pozornost, jde o bezpečí vašeho dítěte. Předem děkujeme za spolupráci a pochopení. Zdravotní karta má platnost 2 roky.

V případě akutního zhoršení zdravotního stavu dítěte souhlasím s jeho transportem do zdravotnického zařízení v doprovodu táborového vedoucího.

V souladu se zdravotními předpisy, že hromadných zotavovacích akcí se mohou účastnit pouze děti zdravé a nevyžadující zvláštní péči, rozhoduji závazně, že dítě MŮŽE – NEMŮŽE být umístěno v táboře se sportovním zaměřením.

datum a podpis zákonného zástupce

datum razítka a podpis lékaře

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI \*14. 7. 2023

prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

narozenému:

bytem:

změnu režimu,

dítě

A) nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, ani další příznaky infekce COVID19 tj. kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu)

B) není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření

Dítě je schopno účastnit se letního tábora v Caparticích od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Zároveň potvrzuji, že mám povinnost hlásit výskyt infekčního onemocnění u dítěte do 14 dnů po návratu z akce místně příslušné krajské hygienické stanici/Hygienické stanici hl. m. Prahy, na jejímž území, tj. v kraji, byla akce pořádána.

datum (ze dne, kdy dítě odjíždí na tábor)

.....

podpis zákonného zástupce

.....