

*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 disci-  
plínami (ala saně v létě), nechte v klidu odstát a  
probublát kreativitu jednotlivých ingrediencí . . .  
a výsledek?*

# dorost'ák 15.-22.7.2016

*vaše smysly zalije omáčka endorfinu a adrenalinu,  
budete přesyceni zážitky. kdo nezažil, neuvěří,  
kdo zažil, ví o čem mluvím... jděte do toho, vašek A*

Nabízíme týden /15.- 22.7.2016/ 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/)

Cena 2200 Kč platí při platbě do 8.4.2016, po tomto datu je cena 2300 Kč  
Částku prosím uhradte poštovní poukázkou nebo převodem na číslo účtu: 75210002/2700 UniCredit Bank, variabilní symbol: rodné číslo, do zprávy pro příjemce jméno účastníka. adresa organizace: SK Spartak Plzeň, Máchova 1\_301 00 Plzeň

Vyplněnou přihlášku odešlete poštou nebo emailem nejpozději do 5.3.2016! od lékaře potvrzenou zdravotní kartu odešlete do 27.5.2016! Kontaktní adresa: Magda Bezděková\_Tomanova 13, 301 00 Plzeň, e-mail: [val.madla@seznam.cz](mailto:val.madla@seznam.cz). Potvrzení o bezinfekčnosti vyplíte a společně s průkazem pojištění vezměte s sebou, vše si přebereme před odjezdem 15.7.2016.

Důrazně upozorňujeme na veškeré termíny. Kvůli celkové koordinaci potřebujeme včas znát počet účastníků. s přihláškou tedy neváhejte. Pokud nebudeme mít v daných termínech potvrzenou účast dostatečného počtu účastníků, budeme nuceni dorost'ák zrušit!

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 dni 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 15.7.2016. pokud nebude avizováno jinak, akce končí během pátečního odpoledne 22.7.2016 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 podlázkami a postelemi a je nutné počítat i s chladným a deštivým počasím. Signál mobilních operátorů je zde velmi špatný, nabíjení omezené.

Adresa: tábor Capartice, 345 34 Klenčí pod Čerchovem, telefonní spojení během akce +420 733 783 838, Veškeré dotazy a podrobnosti, Josef Perk, +420 602 126 732, [josef.perk@gaenergo.cz](mailto:josef.perk@gaenergo.cz)



PŘIHLÁŠKA \*odeslat do 5.3.2016

jméno účastníka.....

telefon a email účastníka.....

adresa .....PSČ.....

rodné číslo.....zdravotní pojišťovna.....

jméno matky / otce.....

telefon a email matky / otce.....

telefon, na kterém budete k zastížení v průběhu tábora.....

podpis zákonného zástupce .....

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

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI \*15.7.2016

prohlašuji,  
že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti .....

narozenému..... bytem .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.)

a městský hygienik ani ošetřující lékař nenařídili karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.

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.

.....  
datum (ze dne kdy dítě odjíždí na tábor)

.....  
podpis zákonného zástupce

## ZDRAVOTNÍ KARTA \*odeslat do 27.5.2016

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 jeden rok.

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