 **Jezdecké soustředění pro jezdce**

 **termín: 29.07. – 02.08.2024   nebo 05.08. – 09.08.2024**

Přihlašuji tímto svoji dceru/syna

jméno a příjmení.....……………………...................................

datum narození:……………………………………….. zdravotní pojišťovna:..............

bydliště:.........................................………..................... PSČ:................

zdravotní omezení: ano – ne

jaké:.........................................................................................

léky/dávkování………………..………………............... .............

datum očkování proti tetanu:!!!!nesmí být prošlé.....................................

zákonný zástupce:…..………….............................................................

kontaktní telefon:.......……….........…......................................................

email:.......................................................................................

**Cena 4 800 Kč**

- zahrnuje pobyt v jezdecké stáji a okolí

- výuka jízdy na koni, vyjížďky na koni, péče o koně, zásady správného chování u koní, plavení koní, hry, pony games.

- časově: PO – PÁ 8:00 – 16:00 hodin,

- strava: dopolední svačina, oběd , odpolední svačina, nápoje.

 Platba za jezdecké soustředění převodem na účet 7473760001/5500 nebo v hotovosti po tel.domluvě na čísle 775 982 826 v Jezdecké stáji Radčice, Družstevníků 6, 325 00 Plzeň, **do 20.7.2024.**

Pro využití příspěvku od zaměstnavatele vystavíme fakturu (po dodání správných fakturačních údajů) . Fakturu je možné vystavit **nejpozději 20.7.2024.**

Potvrzení o účasti na jezdeckém soustředění posílejte na email: HStychova@jsradcice.cz.

Podpis zákonného zástupce:

**Potvrzení o bezinfekčnosti:**

Potvrzuji, že mé dítě.......................................................nepřišlo v posledních 14 dnech do kontaktu s infekční chorobou ani s nemocnou osobou. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly z nepravdivých údajů.

V Plzni dne................................................(1 den před začátkem tábora)

Podpis zákonného zástupce........................................................................