

Vážení rodiče, ahoj kluci a holky,



Sheriff z AntHill a jeho banda zvou všechny kluky a holky, kteří se chtějí v létě dobře bavit a zažít trochu dobrodružství, na **dětský tábor** pořádaný HC Stadionem Cheb. Tábor má dlouhou tradici. Již po 20 budeme část léta trávit v nádherné přírodě **Moravskoslezských Beskyd** ve **srubové osadě Mraveniště** u Valašské Bystřice. Letošní celotáborová hra nese název **DIVOKÝ ZÁPAD**. Hospodářem (příhlášky, platby, faktury) je stále Petr Nožička. Všechny ostatní informace (odjezd vlaku, potřebné věci na tábor atd.) obdržíte emailem (poštou) přibližně měsíc před začátkem tábora.

Informace a dokumenty ke stažení: <http://tmmraveniste.webnode.cz/> nebo <http://www.hcstadioncheb.cz/lt-mraveniste-2019/>

Termín: 30.6. 2019 – 13.7. 2019

Cena: 4500 Kč

Doprava: vlakem a autobusem – vše v ceně (děti ve věku 10 let a více **musí** mít jakýkoliv **průkaz s fotografií** a datem narození)

Úhrada poplatku: ČSOB číslo účtu: **198480926 / 0300**

variabilní symbol: rodné číslo dítěte (**nutné**)

specifický symbol: 5555

nejdéle do 10.5.2019

Storno poplatky: 1 měsíc před odjezdem 500,- Kč

2 týdny před odjezdem 1500,- Kč

1 týden a méně 90% z ceny tábora

Kontakty:

Petr Nožička – petr.nozicka@atlas.cz , 604 786 817

Oskenovanou přihlášku s podpisem zašlete do 30.4.2019 na email:

petr.nozicka@atlas.cz

nebo také můžete přihlášku poslat na adresu : SŽDC, s.o., Petr Nožička, Wolkerova 12, Cheb, 350 02

Veškeré dokumenty (Lékařský posudek, prohlášení o bezinfekčnosti, prohlášení zákonných zástupců) předáte až při odjezdu na tábor dne 30.6.2019

Žádáme o přednostní využití elektronické komunikace.

V případě zájmu, na základě písemné objednávky, vystavíme fakturu pro zaměstnavatele.

Přihláška na LDT Mraveniště 2019

Jméno dítěte:.....

Bydliště.....

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna.....

Datum narození :

Spojení na rodiče nebo zákonné zástupce

Jméno a příjmenítel. /mobil:.....

Jméno a příjmení tel. /mobil:.....

Email:

Plavec ANO NE

Místo nástupu.....

(Ize nastoupit kdekoliv na trase Cheb - Plzeň - Praha)

Režijní průkazka ANO NE

Žádáme o vystavení faktury ANO *(vyplnit)* NE

Název organizace:.....

Adresa : PSC:

IČO:..... DIČ:

č.ú. :.....

Jméno rodiče uplatňující nárok u zaměstnavatele

.....

fakturu zaslat na adresu.....

Poznámky rodičů:

.....

Prohlašuji, že jsem řádně a pravdivě vyplnil(a) veškeré údaje.

V..... dne

.....

podpis rodičů nebo zákonných zástupců