



OBÓZ SPORTOWO – REKREACYJNY SZCZAWNICA 12.02 - 23.02. 2011 r.

ORGANIZATOR:
WARSAWSKI KLUB KYOKUSHIN KARATE
 01 – 909 WARSZAWA, UL. SOKRATESA 11 C
 NIP. 113-14-58-361, info tel.+ 48 604 43 70 98
 Nr konta 24 1020 1185 0000 4202 0087 3034
KOSZT OBOZU: 1400,00 zł. od osoby.
 (Słownie; jeden tysiąc czterysta złotych 00/100 gr.)
 (Rodzeństwo, zawodnik WKKK, składki wakacyjne po
 1350 zł od osoby). W koszt obozu wliczono:
 dojazd, naukę jazdy na nartach i ubezpieczenie NNW, OC.

WARUNKI UCZESTNICTWA:

-Niepełnoletni Zgoda Rodziców, wszyscy chcą wypelnione i oddane KARTY ZGŁOSZEŃ do 05. XI. 2010 r. (+200zł)

REZERWACJA MIEJSC W IV RATACH:

PROSZĘ O PRZESTRZEGANIE TERMINÓW WPLAT !!!
 I. 200 zł. - zaliczka wpłacona do 05 LISTOPADA

potwierdzi rezerwację miejsca.

- II. 400 zł. wpłacona do 10 GRUDNIA 10 r.
- III. 400 zł do 10 STYCZNIA 11 r.
- IV. 400 zł do 05 LUTEGO 2011 r.

LICZBA MIEJSC OGRANICZONA!

W obozie mogą brać udział osoby niezwiązane z Karate. WKKK wydaje rachunki za obóz i stosowne zaświadczenia celom refundacji z zakładow pracy.

ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE:

D.W „LALA” położony w malowniczej dzielnicy Szczawnicy w strefie uzdrowiska i Parku Górnego niedaleko centrum miasta i wyciągu na Paleniec. Pokoje o jednolitym standardzie 2,3,4 osobowe z łazienkami, TV, balkonami lub tarasem. Ośrodek posiada własną kawiarenkę, kafejkę internetową, stół bilardowy i składzik na narty. Wyżywienie w stolówce ośrodka 4 posiłki dziennie, (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja)
 Zdjęcia z ośrodka i okolic niedługo na stronie klubowej;
www.kyokushin.warszawa.pl

PROGRAM OBOZU:

- treningi Karate Kyokushin
- nauka skutecznej samoobrony
- zajęcia rekreacyjne, gry i zabawy
- zajęcia na basenie krytym
- nauka jazdy na nartach
- dyskoteki
- kulię i ognisko
- konkursy z nagrodami, zawody sportowe
- wycieczki piesze
- egzamin na stopnie kyū,
- SAYONARA.

WYCHOWAWCY (INSTRUKTORZY):

SENSEI: **Jan Gruba IV DAN** - Mistrz Europy i wielokrotny Mistrz Polski oraz instruktorzy WKKK

KARTA ZGŁOSZENIA

imię i nazwisko KYU

data urodzenia PESEL

adres zamieszkania

kod, telefon

imię i nazwisko opiekuna

adres zamieszkania

kod, telefon

OŚWIADCZENIE:

Do chwili uzyskania pełnoletności przez moje dziecko:

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zimowym obozie sportowo - rekreacyjnym

Karate Kyokushin organizowanym przez WKKK.

data podpis

OPINIA LEKARZA:

.....
 data podpis