

KARATE



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 chętni wypełnione 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 celem 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
- kulig 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