

## LETNÍ SOUSTŘEDĚNÍ – STRÁŽNICE

### KLUBOVÉ SOUSTŘEDĚNÍ pro hráče a hráčky!

**Místo ubytování:** ZŠ Strážnice, Školní 283, 696 62 Strážnice

**Tréninky velcí:** Telocvična – Základní škola Strážnice, Školní 283. Velké fotbalové hřiště, volejbalové hřiště, tenisové kurty.

**Tréninky malíci:** Telocvična - Základní škola M. Kudeříkové, Příční 1365 Strážnic. Fotbalové hřiště.

#### **Zraz na soustředění je 7:15 na ubytování!**

**Termín: 18. – 24. 8. 2025**

**Cena: 5.500,- Kč// 240 E**

Soustředění bude probíhat formou třífázového tréninku, který bude zaměřen na fyzickou a herní přípravu. Podrobnější informace obdrží přihlášení hráči od svých trenérů. Závaznou přihlášku odevzdejte panu Grancovi do 31. 5. 2025. Platba proběhne v plné výši do 20. 6. 2025/nebo dle dohody.

POTVRZENÍ OD LÉKAŘE LZE POUŽÍT MAX 12 MĚSÍCŮ STARÉ OD DATA SOUSTŘEDĚNÍ.

---

#### **Závazná přihláška:**

Přihlašuji své dítě..... datum narození.....  
na letní soustředění v termínu od 18.8. – 24. 8. 2025 v areálu ZŠ Strážnice, Školní 283, 696  
62 Strážnice

Uveďte velikost trička: ..... (cena 300Kč)

V ....., dne

Podpis rodičů: .....

## Florbal Vás srdečně zve na florbalové letní soustředění ve Strážnici 2025

Jedná se o nejdůležitější součást přípravy na novou sezonu a je více než žádoucí, aby se ho naši hráči a hráčky zúčastnili. Soustředění je vhodné pro všechny bez rozdílu věku – pro nejmenší máme připravenou pomocnou ruku a rameno pro občasně slzy. Více informací k organizaci pro klid Vašich duší Vám rádi sdělí pan Granec: +420 724 000 590.

### Nejdůležitější vybavení:

sálová sport. obuv, přezůvky, malý batoh na vycházky, POKRÝVKA HLAVY, SLUNEČNÍ BRÝLE, OPALOVACÍ KRÉM, hygienické potřeby, repelent apod., oblečení na cestu, sportovní a turistické oblečení /dostatek/, pláštěnka, osobní prádlo – dostatek, sportovní obuv, plavky, osuška, potřeby pro volnou chvíli - kniha, hudební nástroj, hry apod., cenné předměty nechat doma, nedávat dětem zbytečně velký obnos peněz na útratu, peníze možno uschovat u trenéra, teplejší oblečení v případě chladného počasí, věci na tréninky – v tělocvičně i venku!

**Nutné si vzít:** karimatku, nafukovací postel, spacák, nebo peřinu a polštář + léky, které děti užívají s návodem užití.

### DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:

- pro účastníky není sjednáno pojištění pro případ úrazu, to si v případě zájmu zajišťují rodiče sami
- sepište seznam věcí, které děti mají, ten vložte do tašky, pro kontrolu věcí před odjezdem
- všechny věci označte či podepište

### Termín platby:

**1. převodem z účtu na účet** - potvrzení vydá na vyžádání vedení klubu, kopii převodního příkazu nebo výpisu přinesou hráči/rodiče panu Wagnerovi

Pokud požaduje zaměstnavatel jiný druh potvrzení (vystavení faktury), přineste doklad na trénink a my jej potvrdíme či vystavíme fakturu.

Kontakt na J. Wagnera (faktury, potvrzení), tel. 776 493 077, email: info@florbalhodonin.cz

**2. hotově** – částku složit k rukám panu Wagnerovi, oproti dokladu.

**Soustředění je nutné uhradit do 20. 6. 2025 – celou částku!!!**

### Platební údaje:

Florbal Hodonín z. s.  
č.ú.: 4353998329/0800  
var.symbol: **82025**

IBAN: CZ41 0800 0000 0043 5399 8329 BIC (SWIFT): GIBACZPX

**částka: 5.500,-- // 240 E Nutno napsat do textu jméno hráče/hráčky!**

**Účastnický list:** /odevzdat v den nástupu/

Jméno a příjmení: ..... r.č.: ..... Adresa:  
.....

**Spojení na zákonného zástupce v době soustředění:**

adresa: .....  
telefon: ..... e-mail: .....

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte:**

Prohlašuji, že mé dítě ..... nar ..... je  
způsobilé zúčastnit se soustředění ve florbalu ve Strážnici od 18. 8. do 24. 8. 2025.  
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu,  
dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil  
karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami,  
které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly,  
kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé. Dále souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro  
potřeby ubytovatele (datum nar., bydliště).

V ..... dne:

..... podpis zákonných zástupců dítěte

---

**Potvrzení ošetřujícího lékaře:**

Potvrzujeme, že hráč/hráčka ..... nar..... a) je  
zdravotně způsobilý(á) zúčastnit se letního soustředění ve florbalu, Strážnice 2025  
b) není zdravotně způsobilý(á)  
c) je zdravotně způsobilý(á) za podmínky (s omezením)..... Dítě  
se podrobilo - pravidelnému očkování ANO – NE

- - je proti nákaze imunní ( typ / druh ) .....
- - má trvalou kontraindikaci proti očkování ( typ / druh ) .....
- - je alergické na .....
- - dlouhodobě užívá léky ( typ /druh, dávka) .....

\* nehodící se škrkněte

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této  
doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

V ..... dne

..... (razítko a podpis lékaře)