



Přihláška na - Letní příměstský tábor Jump Family - České Budějovice

Pořadatel:

Jump Family s.r.o.
Malé náměstí 386, Skorotice
40340 Ústí nad Labem
IČ: 01918532

Účastník příměstského tábora:

jméno a příjmení:

datum narození: RČ:

bydliště:

Termíny: červenec / srpen 2022

Zapište vybrané termíny:

.....

čas konání: 8:00 - 16:00
místo konání: Jump Family - ČB
Husova 17a
37001 Č. Budějovice

Rodiče - (zákonní zástupci):

jméno matky (zákonného zástupce):

....., tel.:

jméno otce (zákonného zástupce):

....., tel.:

Cena: 790,- / den ; 3950,- / týden

sleva 10% pro sourozence a členy Jump Akademie

Kontaktní e-mail:.....

Osoby oprávněné k vyzvednutí dítěte

Jméno a příjmení + telefon / email	
Jméno a příjmení + telefon / email	
Příchod a odchod samostatně?	

Účastník / zákonný zástupce, odesláním této přihlášky, souhlasí s použitím jeho osobních údajů, s pořizováním a použitím fotodokumentace, videozáznamů a audiozáznamů v souladu se zákonem č.101/2000 sb. o ochraně osobních údajů uvedených v přihlášce pro potřeby poskytovatele. Poskytovatel se zavazuje shromažďovat osobní údaje dětí jen pro svou potřebu z důvodu konání příměstského tábora pro účely jejich pojištění po dobu pobytu zde, za účelem zajištění zaslání nabídek akcí pořádaných poskytovatelem a neposkytnout tyto údaje třetím osobám pro komerční účely.

Dále účastník/zákonný zástupce souhlasí a prohlašuje, že byl seznámen s podmínkami uvedenými v tomto formuláři společnosti Jump Family, s.r.o. a souhlasí i s cenou pobytu za příměstský tábor, který si objednal prostřednictvím tohoto on-line přihlašovacího formuláře.

V Českých Budějovicích, dne.....

podpis zákonného zástupce

Platební možnosti

- Převodním příkazem na konto Jump Family, s.r.o - **5324053339/0800**. Jako variabilní symbol uveďte datum narození dítěte.
- Platbu je možné zaplatit i v hotovosti/kartou přímo na recepci v provozovně Jump Family v Českých Budějovicích **nejdéle však v den nástupu na příměstský tábor.**

Ke všem platbám on-line prosím uvádějte jméno a příjmení a jako variabilní symbol datum narození dítěte.

Termín plateb

Celková cena tábora je splatná nejpozději v den nástupu na příměstský tábor!

Nedodržení platebních termínů bez předchozí konzultace bude považováno za ztrátu zájmu o pobyt a může vést ke zrušení přihlášky na příměstský tábor. **V ceně je zahrnuto extra připojištění každého účastníka u pojišťovny GENERALI! Přihlášky prosíme zasílejte s dostatečným předstihem. V případě nezaslání přihlášky nebude dítě extra připojištěno.**

Prosíme zaškrtněte vybraný způsob platby:

- Osobně na recepci v Jump Family České Budějovice. - Platba provedena dne.....
 - Bankovním převodem/vkladem na účet. - Platba provedena dne.....
-

Storno podmínky

- 100% z ceny pobytu při neomluvení se z akce
- 0 Kč v případě náhradníka z Vaší strany
- 0 Kč při doložení lékařské zprávy

Všechny žádosti o vrácení peněz včetně zrušení pobytu posílejte prosím včas prostřednictvím e-mailu: manager.ceskebudejovice@jumpfamily.cz. Veškeré storno platby a vrácení peněz se vyřizují až po skončení tábora.

Další informace ohledně příměstského tábora

Příměstský tábor je určen pro děti od 5 let.

V ceně je zahrnuto: 2x svačina, 1x oběd + pitný režim (denně po celou dobu trvání tábora), vstupné, program + trenérské lekce.
Sraz dětí od 7:30 - děti si prosím vyzvedněte vždy nejpozději do 16:15 nebo je u nás za akční příplatek 159,- nechte skákat do 18 hod.

Co si nezapomeňte vzít s sebou:

- kopii kartičky zdravotní pojišťovny,
- osobní hygienu - sprchový gel, šampon, ručník, pantofle nebo bačkory, venkovní sportovní obuv
- sportovní oblečení i na ven dle počasí (kraťasy, tepláky/legíny, tričko na převlečení, mikinu, bundu atd.),
- dobrou náladu 😊

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na letní příměstský tábor.

V Českých Budějovicích, dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

Dotazník o zdravotním stavu dítěte

Prosím vyplňte čitelně a pravdivě!

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna: Rodné číslo:

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií na léky nebo stravu, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....
.....
.....

Má dítě nějaké zdravotní problémy? (epilepsie, cukrovka, apod.)

.....
.....
.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....
.....
.....

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....
.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....
.....

Jiné sdělení (různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....
.....
.....

Datum a podpis zákonného zástupce