



Sportovní tábor se zaměřením na šachy

- Místo konání: RS Růžená, 399 01 Milevsko, bližší informace k objektu na internetových stránkách www.tabory.cz/ruzena.html
- Termín konání: sobota 1. 8. 2015 - sobota 8. 8. 2015
- Pořadatel: Šachová škola STAMAT, o.s.
- Cena pobytu: 2.990 Kč (ubytování v chatkách, strava 5x denně, vedoucí, zdravotník, materiál), částka zahrnuje i náklady na celodenní výlet a pojištění
- Příjezd na místo: 1. 8. v 11.00 hodin vlastní dopravou. Po rozeslání průvodního dopisu se seznamem účastníků si lze domluvit vzájemnou výpomoc.
- Odjezd: 8. 8. v 10.00 hodin z areálu tábora
- Přihlášky: do 15. května 2015 na adresu: Ondřej Matějovský, Trocnovská 407, 258 01 Vlašim, e-mail: ondrej.matejovsky@centrum.cz
- Informace: Ondřej Matějovský, mobil: 603447834
Ing. Petr Havelka, e-mail: havelka.sachy@wo.cz, mob. 602124564, tel. 318875171
- Šachový materiál: zajistí oddíly z regionu Benešov
- Platba: do 15. 6. 2015 na účet **254408129 / 0300**, var. symbol: datum narození účastníka, do zprávy pro příjemce uveďte „**Šachový tábor 2015 + jméno**“. Po dohodě je možné zaplatit i hotově Ondřeji Matějovskému nebo Petru Havelkovi. V případě možnosti příspěvku zaměstnavatele požádejte o vystavení faktury Petra Havelku, email havelka.sachy@wo.cz.
- Účast: děti a mládež ve věku 7 - 14 let (ročníky narození 2007 - 2001), starší po dohodě s vedoucími. Podmínkou účasti je znalost šachových pravidel.
- Program:
- sport, život v přírodě, koupání, celotáborová hra
 - celodenní výlet
 - šachový trénink pod vedením zkušených trenérů ve skupinách podle výkonnosti
- Průvodní dopis: dostanou všichni přihlášení účastníci do 15. 7. 2015 na adresu či e-mail uvedený v přihlášce. Poštou bychom rádi posílali jen výjimečně, proto prosíme o vyplnění kolonky s e-mailovou adresou, děkujeme!

P ř i h l á š k a

Jméno Příjmení datum narození

Bydliště

Spojení – telefon e-mail

Šachový oddíl (ZŠ, DDM, bez oddílu).....

Mám zájem o tričko s motivem tábora za 150 Kč (jiná barva než loni), splatnost na začátku akce

ANO (velikost:) NE

Vyjádření lékaře k pobytu účastníka na LSMŠ:

.....

podpis účastníka:

podpis rodiče účastníka: