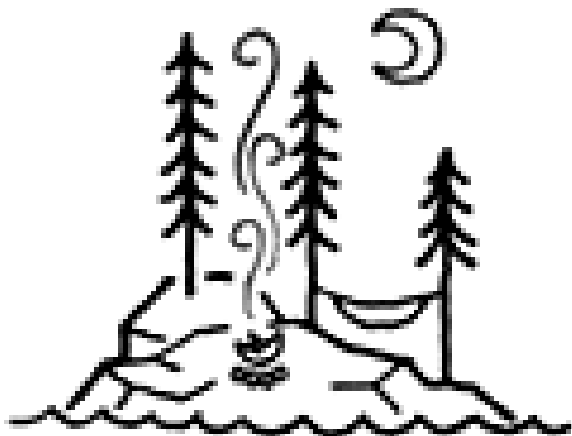


PRIHLÁŠKA NA LETNÝ DORASTOVÝ TÁBOR 2017



7.-9.ročník
02.07. – 08.07.2017
cena: 65 €
Muránska Zdychava

Informácie o tábore

V záujme účastníkov tábora Vás žiadame, aby ste si neplánovali návštevu počas pobytu v tábore. Elektroniku a cennosti neodporúčame brať so sebou! Za ich prípadnú stratu nezodpovedáme. V prípade potreby nás neváhajte kontaktovať na tel. číslach +421 908 585 431, +421 949 449 431. Vreckové odporúčame max. 15 €. Cestovať budeme vlakom a autobusom. Odchod a príchod bude spresnený po prihlásení účastníka. Budeme ubytovaní v stanoch a v chate. Strava je zabezpečená od nedele, začínajúc večerou.

Letný dorastový tábor je kresťanský tábor a preto je založený na biblických hodnotách. Obsah a priebeh tábora odráža tieto hodnoty.



Návratka - Letný dorastový tábor 2017

Vyplnenú prihlášku vrátiť do 26.06.2017 (kancelária YMCA Nesvady).

Meno a priezvisko: _____

Adresa: _____

Dátum narodenia/ukončený ročník ZŠ: _____

Tel. kontakt: _____

Odporúčany zoznam vecí

Odporúčame 1 veľkú batožinu (batoh na chrbát).

- tepláková súprava
- teplákové nohavice
- pulóver alebo mikina
- tenká vetrovka
- dlhé nohavice
- dlhý rukáv na spanie (pyžamo/tepláky)
- šatka, čiapka/šiltovka
- 1 pár športovej obuvi a 1 pár pevnej nepremokavej obuvi
- menší batoh na túry
- spodné prádlo podľa potreby, min. 5 párov tenkých ponožiek, 3 páry hrubých ponožiek
- hygienické potreby, repelent proti kliešťom, zápisník, písacie potreby
- spacák, karimatka, tenšia deka
- ešus/plastová miska, pohár, príbor, fľaša na vodu, baterka!
- 3 krátke nohavice
- 4 tričká
- pršiplášť
- plavky

Zodpovední vedúci tábora:

Aneta Pinkeová, tel.: +421 908 585 431

Peter Gorilák, tel.: +421 949 449 431

Číslo účtu: IBAN: SK10 7500 0000 0040 0028 4910

Tím vedúcich na tábore:

Lenka a Marian Barkóczi, Milan Kováč, Martin Kiš, Nika Uhrinová,
Gabriela Beniková, Martin Tobák

Letný dorastový tábor organizujú YMCA Nesvady a BJB Nesvady.



Čestné prehlásenie

Čestne prehlasujem, že môj syn/dcéra je zdravotne spôsobilý/á pre pobyt v letnom tábore. Užíva tieto lieky/má nasledovné choroby, alergie, obmedzenia (prosíme vypísať, prípadne doložiť lekársku dokumentáciu):

.....

podpis rodiča (zákonný zástupca)