

## Magyar Korfball Szövetség utánpótlás nyári tábort szervez.

A következő szezon

U13 és U15 korosztályban

Az idei tábort két turnusban szervezzük Balatonszemesen.

1. turnus: 2022.08.11-16

2. turnus: 2022.08.16-21

A táborba 2006. január 1 és 2012. december 31 között született korfballosok jelentkezését várjuk.

Mind a 2 turnus maximálisan 40 fővel fog elindulni.

A tábor részvételi díja 55.000 Ft. (Fizetés átutalással. Jelentkezést, 20.000 Ft előleg átutalásával lesz teljes.)

Jelentkezési határidő: 2022. június 10.

Visszamondás esetén 2022. augusztus 1.ig tudjuk a teljes árat visszafizetni.

Részvétel feltétele a **szülői nyilatkozat** kitöltése.

A részvételi díj tartalmazza:

- Vonatjegy árát
- Edzések napi 2-3 alkalommal, fókuszban a készség és képesség fejlesztés, technikák és változatos játékok
- Napi 3 étkezés
- Naponta több szervezett program
- Strandolás a Balatonban

A szállásunkon lesz:

- Medence
- Betonos kosárlabda és foci pálya

Edzéseink szabadtéren, füvespályán lesznek megtartva. A programokat az időjáráshoz igazítjuk, 11 és 4-5 között nem tartunk edzést nagy meleg esetén, viszont este villanyfényben igen.

Mit hozzanak magukkal:

Szabadtéri sportoláshoz szükséges sportfelszerelést, naptejet, (szúnyogriasztót), sapkát a napfény ellen. Jókedvet és a barátait. Ha esetleg valaki egyéb irányú elfoglaltsága miatt nem tud részt venni a tábor teljes időtartama alatt vagy egyéb különleges igénye van, kérjük lépjen kapcsolatba a szervezőkkel, hogy ennek részleteit megbeszélhessék a [nyaritabor@korfball.hu](mailto:nyaritabor@korfball.hu)-n

Jelentkezni az alábbi [linken](https://forms.gle/HmbfwtqSUv87Hr4H7) lehetséges: <https://forms.gle/HmbfwtqSUv87Hr4H7>

## SZÜLŐI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

Jelen nyilatkozattal igazolom, hogy gyermekem \_\_\_\_\_ (anyja neve: \_\_\_\_\_, taj száma: \_\_\_\_\_, születési helye, ideje: \_\_\_\_\_) egészséges, betegségre utaló tünetek nem észlelhetők rajta. (láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, sárgaság, egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyesedés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás,

Gyógyszer- és egyéb allergiája nincs / van: \_\_\_\_\_

A nyilatkozatot kiállító törvényes képviselő

Név: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Jelen nyilatkozatot az alábbi táborban való részvételhez adtam ki, egyúttal hozzájárrok, hogy gyermekem részt vegyen benne:

Tábor ideje:

- 2022. augusztus 11-16-ig
- 2022. augusztus 16-21-ig

Helye/jellege: Balatonszemes, Korfball Tábor Aláírással hozzájárulok, hogy a tábor időtartalma alatt gyermekemről álló- és mozgóképet készítesenek és ezt az interneten megosszák a Magyar Korfball Szövetség oldalain. Aláírással nyilatkozom, hogy elolvastam és elfogadom a Magyar Korfball Szövetség adatkezelési tájékoztatóját és nyilatkozatát.

---

Aláírás