

Magyar Korfball Szövetség utánpótlás nyári tábort szervez.

A következő szezon

U13 és U15 korosztályban

A tábor időpontja: 2023.08.07-13.

Helyszín: Szajol

A táborba 2007. január 1 és 2013. december 31 között született korfballosok jelentkezését várjuk.

A tábor részvételi díja 77.000 Ft.

Jelentkezési határidő: 2023. július 31.

Részvétel feltétele a **szülői nyilatkozat** kitöltése.

A részvételi díj tartalmazza:

- Edzések napi 2-3 alkalommal, fókuszban a készség és képesség fejlesztés, technikák és változatos játékok
- Napi 3 étkezés
- Egyéb játékos szórakoztató programok, filmvetítés, röpi, foci, ping-pong, tollaslabda illetve a hozott sporteszközöktől függően bármi...), igény esetén strandolás a közeli holtágban. A programokat az időjáráshoz igazítjuk, 11 és 4-5 között nem tartunk edzést nagy meleg esetén, viszont este villanyfényben igen.

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:

Hálózsákot, polifoamot (esetleg felfújható matracot), kispárnát (igény esetén). Szabadtéri sportoláshoz szükséges sportfelszerelést, naptejet, (szúnyogriasztót), sapkát a napfény ellen. Illetve egy lapos tányért, egy kést és egy bögrét a hideg étkezéshez. 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-n

Közös lejutás időpontjai:

Indulás: 08.07 08:23 Nyugati pályaudvar (találkozó 8:00)

Érkezés 08:13 13:37 Nyugati pályaudvar

Jelentkezni az alábbi [linken](https://forms.gle/Uz4WiEcyZwFTXvkKA) lehetséges: <https://forms.gle/Uz4WiEcyZwFTXvkKA>

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: 2023. augusztus 7-13

Helye/jellege: Szajol, Korfball Tábor

Aláírással hozzájárulok, hogy a tábor időtartama 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