



**Středisko doporučené hiporehabilitace a SPV a středisko  
přípravy hiporehabilitačních koní**

**Jitka Bednářová Smíšková**

Tály 143, Domašov 664 83 Tel: +420 773 618 635

Bankovní spojení: 670100-2209516066/6210 email: bednarova.jitka@gmail.com

**PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ "WILD WEST CAMP " 13. 7. – 17. 7. 2026**

**Jméno a příjmení účastníka:**

**Datum narození:**

**Spojení na rodiče :**

jméno, adresa:

email: .....

telefon:.....

**Upozorňuji u svého dítěte na:**

Zdravotní problémy:

.....

.....

Doporučujeme úrazové pojištění dítěte.

*zde foto kartičky zdravotní pojišťovny*

**Do 7 dnů od potvrzení přihlášky je potřeba složit zálohu 1 000,- Kč na účet číslo 670100-2209516066/6210.**

**Zbytek ceny tábora 3 900 Kč je potřeba doplatit do 31. května 2026.**

Jako variabilní symbol uveďte prvních šest čísel z rodného čísla dítěte, do zprávy pro příjemce je nezbytné uvést „Wild west camp -JMÉNO PŘÍJMENÍ DÍTĚTE“.

**1. Osoba/osoby pověřené vyzvedáváním dítěte:**

**Jméno a příjmení .....Telefon**

.....

**2. Dítě bude odcházet samo – ano, ne**

(nevhodné škrtněte)

Jsme si vědomi možných rizik, které vyplývají z práce se zvířaty - s koňmi (nebezpečí například ušlápnutí, zhmoždění, pádu z koně a pod v důsledku úlekové reakce koně atd.) a dítě nemá od lékaře aktivity s koňmi a jízdu na koni nedoporučenou.

**Rodič SOUHLASÍ / NESOUHLASÍ (nehodící se škrtněte):**

s pořizováním fotografií, obrazových a zvukových záznamů dítěte během příměstského tábora pro potřeby provozovatele. (Např. prezentace na webu, na facebooku, v tisku, médiích apod.)

V ..... dne ..... podpis rodiče .....