



Részvételi szándéknyilatkozat

SCOOP SÍ, SZÉLLOVAS ÉS VITORLÁS SPORT EGYESÜLET

Részvevő adatai

Név:

Születési idő:

Lakcím:

Email cím:

Telefonszám:

Szervező adatai

Scoop Sport Egyesület

0036 20 371 9644

Lájkolj minket a Facebook-on a SCOOP SPORTS AKADÉMIA oldalon és csatlakozz a SCOOP SÍELŐK zárt csoporthoz

Utazás tárgya

A szabadidős sport programok a Scoop Sport Egyesület, mint szervező, illetve egyesületben segítők által valósulhat meg.

A gyermekek / felnőttek a pártolói tagdíj befizetésével a programokon résztvehetnek. A pártolói tagdíj ellenében a Scoop Sport Egyesület a gyermekeknek/ felnőtteknek programokat biztosít délelőtt és délután, az esetleges utazással kapcsolatos teendőket megszervezi, elvégzi, ajándékot, külföldre utazás során baleset és utas biztosítást, valamint belépőket ad. A kihirdetett pártolói díj csak azon esemény részvételére jogosít.

A kirándulás folyamán az alábbiakat nyújtjuk a résztvevőknek:

- gyermekeként utas és baleset biztosítást (kötelező) külföldre utazás során
 - szervezés / utazás / ebéd / belépők / ajándék, foglalkozás
- utazhatnak, saját felelősségre a gyerekek az egyesületi tagokkal az esemény helyszínére az egyesület által szervezett közlekedési eszközzel, illetve egyénileg is.
- professzionális túravezetés / oktatás/ képzés/ entertainment
 - segédeszközök, sípálya, tanösvények, motorikus parkok, kaland parkok, bób pályák stb. használata
 - napi 4 óra foglalkozás
 - meleg ebéd
 - ajándék
 - felszerelés (szükség esetén)

A kiválasztott terminus:



Részvételi szándéknyilatkozat

SCOOP SÍ, SZÉLLOVAS ÉS VITORLÁS SPORT EGYESÜLET

Amit még hozz magaddal

- okmányok:** útlevedre vagy személyigazolványodra szükséged lehet, biztosításodat az egyesület intézi (neked nem kell kötni)
- legyen a zsebedben:** a szüleid telefonszáma
- öltözet:** a kihirdetett sportnak megfelelő öltözék, felkészülve az időjárás változásaira
- étkezés:** esetleg az utazás alatt elfogyasztható étel, ital, délben lesz ebéd és ital, a foglalkozások ideje alatt nincs lehetőség étkezésre. Kérem jelezzétek előre étel-ital érzékenységeket, allergiákat stb.
- költőpénz:** gyermekeknek javarészt nincsen lehetősége költeni, kevés költőpénz mégis mindenképpen lehet nap és időjárás ellen védő krémre, napszemüvegre, sapkára szükséged lehet!
- használg**
- védelem, biztonság:** sísak, mentőmellény használata sok esetben kötelező, amit biztosítunk. Gyermekek ülést, magad hozd!

Kérjük kérdéseiddel hívj minket bizalommal 18h-20h között, vagy írd e-mailt!

Csatlakozz a facebook Scoop Síélők zárt csoportjához.

Hétfőn-szerdán-pénteken a Scoop Sí Egyesület irodájában is megtalálhatóak vagyunk, 17-20h-ig, az Autóklub épületében a McDonald's mellett, a Lackner Kristóf utca 60. szám alatt, előre egyeztetett időpontban.

Jandl Krisztina, Norbert

0036 20 371 96 44

info@scoop.hu

www.scoop.hu

Megjegyzés / Szavatosság kizárása:

A programok során első a biztonság sok esetben bukósisak, mentőmellény, minden gyermeknek kötelező.

Az autóban a gyermek saját biztonsági ülése kötelező! Aláírással igazolom, hogy engedélyt adok, hogy gyermekem kiutazzon a programok helyszínére az Egyesületben a segítőkkel.

Kijelentem, hogy gyermekem egészségi állapota sportolásra alkalmas, nincs tudomásom olyan körülményről, amely a kiválasztott sportág gyakorlásában korlátozná, illetve amire a sportolás egészségügyileg káros lenne. A poggyász és a baleset biztosítást egyesületünk nyújtja a résztvevőknek külföldi utazás során.

Tudomásul veszem, hogy mindenki a saját felelősségére vesz részt a kiutazáson, a sítáborban a rendezvényen.

A szervezők illetve abban résztvevő segítő személyek semmilyen felelősséggel nem tartoznak, a résztvevők alkalmassága tekintetében, a kiutazás illetve a tanfolyam részvételével kapcsolatosan vagy annak folyamán előforduló vagy okozott személyi sérülésekért – beleértve az esetleges elhalálozást is – és nem vállalnak felelősséget a vagyoni károkért és károsodásokért sem.

Beleegyezem, hogy a tanfolyam ideje alatt készült képeket az egyesület felhasználja reklám célra.

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem a fenti feltételekkel az eseményeken részt vegyen a programok idején egyesületi pártoló taggá váljon.

Szülői Aláírás: _____

Dátum: _____ (kérjük kitölteni)