



**Pozvánka na kemp a přípravné utkání VOLEJBALOVÉ AKADEMIE MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJSKÉHO VOLEJBALOVÉHO SVAZU,**

Moravskoslezský krajský volejbalový svaz zve hráčky uvedené v přiloženém seznamu, *na kemp a přípravné utkání VOLEJBALOVÉ AKADEMIE MORAVSKOSLEZSKÉHO VOLEJBALOVÉHO SVAZU.*

Termín kempu : 10.04.2019  
Termín konání přípravného utkání : 11.04.2019

**Informace kemp**

Plánované zahájení kempu od hod. : 10.04.2019 od 08:30 hod.  
Plánované ukončení kempu, do hod. : 10.04.2019 – cca 15:00 hod  
Místo konání kempu : Bílovec  
Místo srazu : Hala ZŠ Komenského  
Stravování na kempu : zajištěn oběd a pitný režim  
Doprava na místo kempu : vlastní, bude hrazena dle  
směrnic CVF

**Informace přípravné utkání**

Plánované zahájení od hod. : 11.04.2019 od 14:45 hod.  
Plánované ukončení hod. : 11.04.2019 – cca 18:00 hod  
Místo konání : Ostrava  
Místo srazu : Hala TJ Ostrava, Varenská 40a  
- vestibul  
Doprava na místo : vlastní, bude hrazena dle  
směrnic CVF

**Program kempu:**

1. Středa – 08:30 – příjezd a registrace účastníků kempu
2. Středa – 09:00 – 11:00 hod.- trénink
3. Středa – 11:30 – 13:00 hod.- oběd a odpočinek
4. Středa – 13:00 – 14:30 hod. – trénink

**Přípravné utkání - program:**

1. Čtvrtek – 14:45 hod. – sraz v hale TJ Ostrava, Varenská 40a – vestibul
2. Čtvrtek – 15:30 – 17:30 hod. – modelované utkání



**Věci s sebou:**

- sportovní oblečení a vybavení na dva volejbalové tréninky v hale
- vlastní lahve na pití
- hygienické potřeby
- podepsanou návratku se souhlasem rodičů a trenéra klubu

**Svou účast potvrďte prosím odesláním návratky nejpozději do 08.04.2019 na email: peter.sloff@seznam.cz**

Za VA MS KVS

Peter Šloff  
manažer týmu VA MS KVS

MSK

VA

2018



**POTVRZENÍ ÚČASTI NA KEMPU A PŘÁTELSKÉM UTKÁNÍ –  
NÁVRATKA**

Hráčka :  
Vysílající oddíl :

Se zúčastní / nezúčastní kempu a přátelského utkání VA MS KVS, konaném dne **10.04. – 11.04.2019**  
v Bílovci.

1. **Vyjádření hráčky:** zúčastním se / nezúčastním se\* .....  
Podpis hráčky
2. **Vyjádření rodičů:** souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \* .....  
Podpis rodiče
3. **Vyjádření trenéra:** souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \* .....  
Podpis trenéra

\*Pozn.: zakroužkujte hodící se...

Potvrzení účasti na kempu zašlete nejpozději do **08.04.2019** na emailovou adresu manažera týmu VA MS KVS.

**Kontakty:**

**Hl. trenér VA MS KVS**

**Jméno a Příjmení:**

**Email:**

**Tel.:**

Alexandra Dedková  
sasa.dedkova@seznam.cz  
725 017 505

**Asistent hl. trenéra VA MS KVS**

**Jméno a Příjmení:**

**Email:**

**Tel.:**

Ondřej Šimák  
ondrej.simak@seznam.cz  
731 704 682

**Manažer týmu VA MS KVS**

**Jméno a Příjmení:**

**Email:**

**Tel.:**

Peter Šloff  
peter.sloff@seznam.cz  
775 650 055

Sekretariát:

e-mail: [mskvs@seznam.cz](mailto:mskvs@seznam.cz)