**Pozvánka na kemp VOLEJBALOVÉ AKADEMIE MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJSKÉHO VOLEJBALOVÉHO SVAZU,**

**Moravskoslezský krajský volejbalový svaz zve hráčku** **na kemp** **VOLEJBALOVÉ AKADEMIE DÍVEK ROČNÍKU 2007-2008 MORAVSKOSLEZSKÉHO VOLEJBALOVÉHO SVAZU.**

**Termín kempu :** 29.10.2021

**Informace**

**Plánované zahájení kempu od hod. :** 29.10.2021 od 9:00 hod.

**Plánované ukončení kempu, do hod. :** 29.10.2021 do 15:30 hod

**Místo konání kempu :** sportovní hala Raškovice,

 Raškovice 18

**Sraz a prezence : v 8.30 ve vestibulu haly**

**Stravování na kempu :** oběd

**Doprava na místo kempu :** vlastní s rodiči nebo trenéry,

bude hrazena dle směrnic CVF

**Program odpoledního kempu:**

1. 8:30 – 9:00 příjezd a registrace účastníků kempu
2. 9:00 – 9:30 rozcvičení + mobilita
3. 9:30 – 11:30 Hlavní fáze tréninku
4. 11:30 – 11:45 Protažení
5. 11:45 – 13.30 Oběd
6. 13.30 – 15.00 Herní systémy
7. 15.00 – 15.15 Závěrečné protažení, závěr

**Věci s sebou:**

* sportovní oblečení a sportovní obuv do haly
* vlastní lahve na pití
* hygienické potřeby
* podepsané potvrzení účasti se souhlasem rodičů a trenéra klubu
* respirátor
* čestné prohlášení, potvrzení (negativní test, očkování, prodělaný Covid) paltné dle nařízení vlády ČR

**Při registraci na kempu odevzdáte podepsané potvrzení účasti na kempu a čestné prohlášení, potvrzení ukážete ke kontrole a necháváte si u sebe.**

Za KVA-D MS KVS Vas zve Šárka Sonnková, koordinátorka KVA-D MS KVS, +420 604676708, mskvs@seznam.cz

Těší se na Vás trenéři Alexandra Dedková, Ondřej Šimák, Tereza Matuszková, Tomáš Jambor a kondiční trenérka Katrin Horváthová.

**POTVRZENÍ ÚČASTI NA KEMPU**

**Příjmení a jméno hráčky :**

**Vysílající oddíl :**

Hráčka se zúčastní kempu KVA-D MS KVS, konaného v pátek **29.10.2021** **ve sportovní hale v Raškovicích.**

1. **Vyjádření hráčky:** zúčastním se / nezúčastním se\* …………………………………………………

Podpis hráče

1. **Vyjádření rodičů:** souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \* ………………………………………………..

Podpis rodiče

1. **Vyjádření trenéra:** souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \*………………………………………………..

Podpis trenéra

Potvrzení účasti odevzdejte při prezenci v den kempu **koordinátorce týmu KVA-D MS KVS.**

**Kontakty:**

**Koordinátor týmu KVA-D MS KVS**

**Jméno a Příjmení:** Šárka Sonnková

**Email:** mskvs@seznam.cz

**Tel.:** +420 604 676 708