

# Obsah obrázku Písmo, Grafika, grafický design, logo  Popis byl vytvořen automatickyObsah obrázku symbol, logo, Grafika, Písmo  Popis byl vytvořen automaticky**FICEP CAMP – Kralupy nad Vltavou**

# sobota 26. 7. – sobota 2. 8. 2025

#  pro mládež ve věku 14 - 18 let

**Program:**

Sportovní aktivity –bubble fotbal, fotbal, basketbal, florbal, lukostřelba, horolezecká stěna venkovní hry a aktivity, turistika a další zajímavé sporty

Kulturní aktivity – jednodenní výlet do Prahy

Večerní aktivity – zahajovací a ukončovací ceremoniál, večer národů, charitativní bazar, teambuildingové aktivity

Dorozumívacím jazykem je angličtina.

**Program je především sportovní, je důležitá fyzická zdatnost a nadšení ze sportu.**

**Místo pobytu:** Sport Hotel, Kralupy nad Vltavou

**Doprava** po vlastní ose na místo.

**Cena pro účastníka: 4500,-** program kempu a ubytování, celodenní stravování, pojištění, Ficep tričko a mikina

**S sebou platný doklad a kartičku zdravotní pojišťovny.**

**Přihlášky zašlete do 28. 2. 2025**

Vyplnit a poslat přihlášku online na následujícím odkazu: <https://forms.gle/J7za9GRd1dBavDDFA>

Je možné vyplnit přihlášku i ručně, ale preferujeme online formulář.

**Hlavní vedoucí:** Karolína Obdržálková, Václav Ohryzek, Tomáš Bellay

**ZÁVAZNÁ PŘIHLAŠKA na Ficep camp 2025:**

Zaslat nejpozději do 28. února 2025 na email: horakova@orel.cz

**Zájemce budeme registrovat do seznamu účastníků dle data došlé přihlášky zaslanou emailem.** V případě velkého počtu zájemců rozhodne o výběru účastníků Výkonné předsednictvo Orla s ohledem na aktivitu v Orlu a o výsledku Vás budeme informovat nejpozději do 10. dubna 2025.

Po potvrzení přijetí přihlášky zašlete celkovou částku na účet Orla: 63031621/0100

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno** |  |
| Rodné číslo  |  |
| Adresa |  |
| Člen Orla  | ANO NE jednota:  |
| e-mail:  |  |
| Velikost trička:  | XS S  M L XL XXL  |
| Velikost mikiny:  | XS S  M L XL XXL  |
| Ostatní (léky, vegetarián, dieta...) |  |
|  |  |
| **Jméno a příjmení zákonného zástupce** |  |  |  |
| Email na zákonného zástupce |  |
| Telefon:  |  |
| Podpis zákonného zástupce |  |  |  |

V …………………….. dne ………… Podpis přihlášeného …………………

 Podpis rodiče ……………………….

**O účasti na FICEP CAMPU informujte, prosím, vedení jednoty**.