

**Název: Školení Instruktorů školní vodní turistiky**



**Termín:** Květen–září 2018

**Zájemci:** Určeno pro pedagogické pracovníky pracující ve školství; zájemci kontaktujte p. Pánkovou ([pankova@ftvs.cuni.cz](mailto:pankova@ftvs.cuni.cz))

**Rozsah:** 7 dní kurzovní výuky (**dotace 56 hodin**)

**Výstup:** **Osvědčení o absolvování vzdělávacího programu a kvalifikační průkaz**

**Popis kurzu:** Kurz je v přednáškách, praktických i teoretických seminářích zaměřen na techniku a taktiku pádlování na kánoji a kajaku na klidné, tekoucí a divoké vodě do WWII–III, bezpečnost a záchranu při kanoistice, přípravu a vedení vodácké turistické akce, výzbroj a výstroj vhodnou pro různé typy vodáckých akcí. Dále jsou účastníci seznámeni s historií kanoistiky a vodní turistiky a základy techniky a taktiky jízdy na raftových člunech a specifiky vedení vodácké akce na školních vodáckých kurzech.

**Plánované místo konání:** řeka [Ohře](#) (2,5 dne) + Praha, [slalomový kanál Troja](#) (4,5 dne)

**Cena:** **4 500 Kč**

- cena zahrnuje: kurzové a půjčovní vodácké výstroje a výzbroje
- cena nezahrnuje: dopravu, ubytování, stravu.

**Kontakt a informace:** [poldrich@seznam.cz](mailto:poldrich@seznam.cz), [pankova@ftvs.cuni.cz](mailto:pankova@ftvs.cuni.cz)

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA = NÁVRATKA**  
**NEJPOZDĚJI DO 30. 3. 2018**

Prosím odešlete mailem na [pankova@ftvs.cuni.cz](mailto:pankova@ftvs.cuni.cz) Potvrzení o přijetí přihlášky obdržíte obratem na Vaši e-mailovou adresu.

Závazně se přihlašuji na **Školení Instruktorů školní vodní turistiky**  
v termínu ..... **2018:**

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ:**

**RODNÉ ČÍSLO:**

**MÍSTO NAROZENÍ:**

**E-MAIL:**

**TELEFON:**

**NÁZEV ORGANIZACE (PRACOVISTĚ):**

**ADRESA ORGANIZACE (PRACOVISTĚ):**

- při platbě na fakturu napište fakturační adresu

**IČO:**

**DIČ:**

**ZPŮSOB PLATBY** (prosím zaškrtněte):

- úhradou zaslané faktury = viz fakturační adresa
- zašlu na účet – POŽADUJI \* / NEPOŽADUJI \* daňový doklad
- zaplatím v hotovosti na sekretariátu katedry Sportů v přírodě

\* = zaškrtněte prosím

Datum: .....

Podpis: .....

(při úhradě fakturou razítko organizace/pracoviště)