**Street Dance School – Nyári Tábor- Jelentkezési lap 2020**

**Önbizalomakadémia – Személyiség és Önbizalomfejlesztő Tábor**  
Milyen is ez a tábor?  
Munkánk során gyakran találkozunk azzal a ténnyel, hogy a gyerek tehetséges, okos és szép és is valamiért nehezen tudja magát kifejezni. Zárkózott az érzéseivel kapcsolatban és ez az élet minden területén megmutatkozik.  
  
Táborunkkal az a célunk, hogy leküzdjük a szégyenlősséget, elindítsuk a gyermeket egy olyan úton, hogy ne legyen probléma a felelés, az idegenek előtt megszólalás, a véleményük felvállalása.  
  
FORDÍTOTT ÉN programban, megpróbáljuk azokat a helyzeteket előidézni, melytől legjobban tartanak és megmutatni a másik oldalát a helyzetnek. Szituációs gyakorlatokkal oldjuk ezeket a blokkokat.  
- külső és belső személyiségfejlesztés : mi áll jól, milyen vagyok   
én, ki is vagyok én  
- önbizalom növelés : célok felállítása, megvalósításának   
keresése  
- járástechnika   
- kommunikációs tréningek : hogyan beszélj az iskolában, a   
barátokkal, a szüleiddel és idegenekkel.  
- minden, ami divat - trendek és azok okos felhasználása  
- mentál higiéniás tréning  
- FORDÍTOTT ÉN   
  
Napi 3-szori étkezés ( Korzó ételbárban)   
Képzett oktatók   
Pozitív hangulat  
  
Dátum: 2020.augusztus 3-7   
  
Jelentkezési határidő: Jul .19 ( vasárnap éjfél)   
  
Jelentkezés módja: jelentkezési lap kitöltésével és előleg utalásával.   
Jelentkezési lap igényelhető : 06305485465 vagy a streetdanceegyesulet@gmail.com  
  
Előleg: 5000 Ft - utalással teljesíthető  
Tábor ára: 20.000 Ft

Befizethető az egyesület számlájára: **10404405-50515250-52541008** ( K&H Bank)

Link: <https://www.facebook.com/events/254462029330100/>

**Jelentkezés**Jelentkező neve:……………………………………………………………………………………………………………………………..  
Születési év,hónap, nap:…………………………………………………………………………………………………………………  
Gyógyszerérzékenység:…………………………………………………………………………………………………………………..  
Speciális étkeztetési igény :…………………………………………………………………………………………………………….  
Szülő elérhetősége:…………………………………………………………………………………………………………………………  
Milyen tartós gyógyszereket szed a gyermek:………………………………………………………………………………….