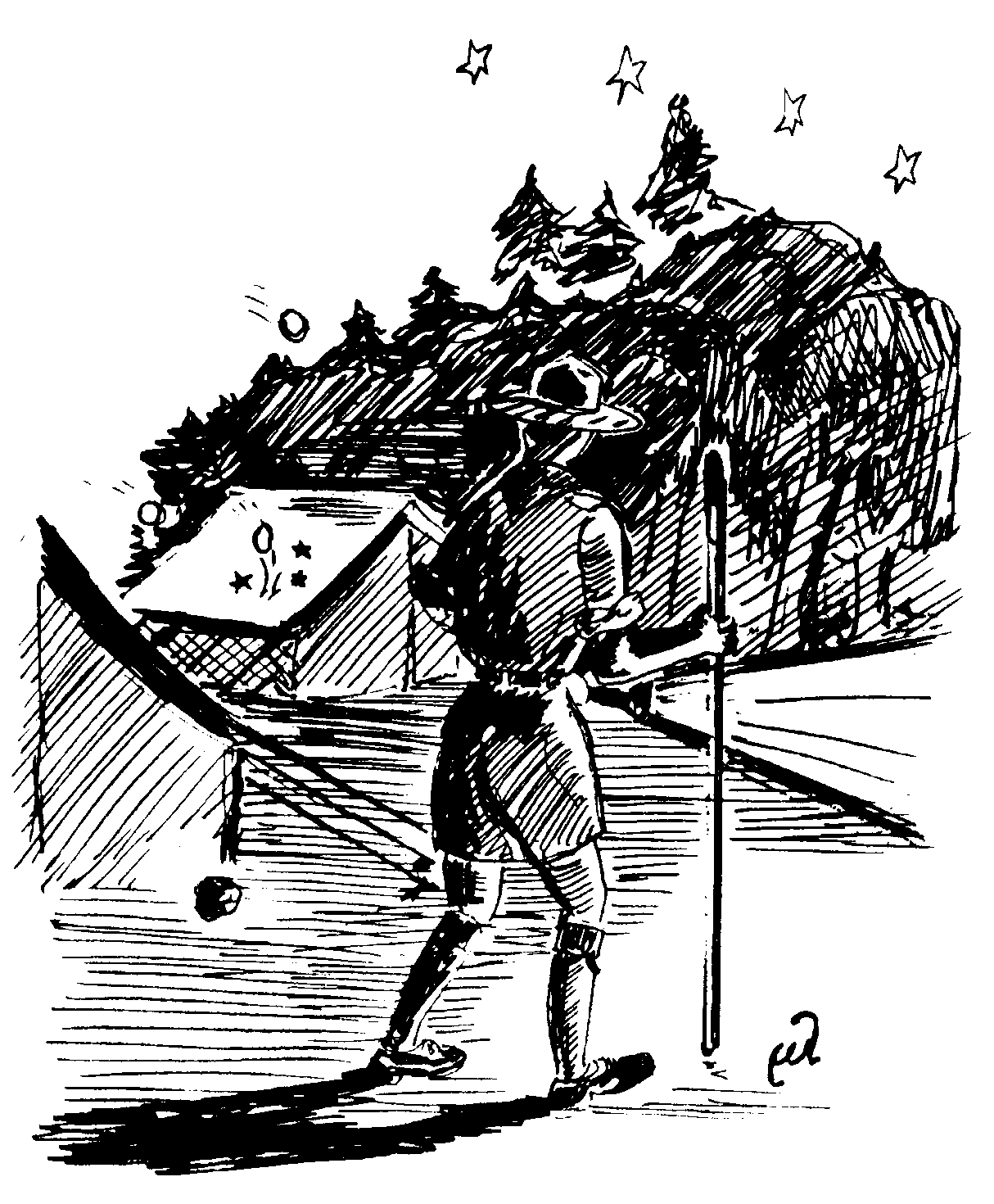
|  |  |
| --- | --- |
| csaLogo_RGB Green | Υπό την Υψηλή Προστασία του Προέδρου της Κυπριακής Δημοκρατίας  **ΣΩΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΚΥΠΡΟΥ** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ( ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ) |  | ( ΣΥΣΤΗΜΑ ) |  | ( ΤΜΗΜΑ ) |

[Αρ. Εντ. Σ.Π.Κ.203]

**Φάκελος Κατασκήνωσης**

|  |
| --- |
| ( ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟ ΣΕ **ΔΥΟ** ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| csaLogo_Black | |  |  | | --- | --- | | ΤΜΗΜΑ: |  | | ΤΟΠΟΣ: |  | | ΔΙΑΡΚΕΙΑ: |  | |

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**

**ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ ή ΜΕΓΑΛΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ**

Ο/Η υπογραφόμενος…………………………………………………………………………………………… Αρχηγός της ………………………………………………………… έχω ελέγξει την ορθότητα των στοιχείων στις σελίδες του παρόντος Φακέλου και δηλώνω ότι θα τηρηθούν όλες οι γενικές και ειδικές οδηγίες του Σ.Π.Κ. σχετικά με την οργάνωση, την λειτουργία και την οικονομική διαχείριση μιας Προσκοπικής Κατασκήνωσης ή Μεγάλης Δράσης Υπαίθρου. Δηλώνω επίσης ότι έχω λάβει γνώση και κατέχω τις Ιατρικές Βεβαιώσεις όλων των συμμετεχόντων και δεν υπάρχει ιατρικός ή ψυχολογικός λόγος ούτως ώστε να αποφευχθεί συμμετοχή ουδενός.

Ημερομηνία, ………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ο/Η Αρχηγός Τμήματος** |  | **Ο/Η Αρχηγός Συστήματος** |  | **Ο/Η Πρόεδρος της Ε.Π.Σ.** |
|  |  |  |  |  |
| ( Υπογραφή ) |  | ( Υπογραφή & Σφραγίδα ) |  | ( Υπογραφή ) |
| ( Ονοματεπώνυμο ) |  | ( Ονοματεπώνυμο ) |  | ( Ονοματεπώνυμο ) |

**ΑΔΕΙΑ ΧΡΗΣΗΣ ΧΩΡΟΥ**

Ο υπογραφόμενος κ. ……………………………………………………………………………… δηλώνω ότι επιτρέπω στην/στον …………………………………………

……………………………………………………………… (Α.Λ.-Ο.Π.-Κ.Α.) του ………………… Συστήματος …………Προσκόπων ……………………………………… να κατασκηνώσει στον χώρο ………………………………………………………………………………………… ιδιοκτησίας μου και για την χρονική περίοδο από ……………………………… μέχρι ……………………………… με Αρχηγό τ…………………………………………………………… και τις εξής προϋποθέσεις:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………………  2. …………………………………………………………………………………………………………………  3. …………………………………………………………………………………………………………………  4. ………………………………………………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………  Ο ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ  ( ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ ) |

**ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**

**ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ ή ΜΕΓΑΛΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ**

Επιτρέπεται η λειτουργία της Κατασκήνωσης ή Μεγάλης Δράσης Υπαίθρου της ……………………………………………………………………………………………, από …………………………… μέχρι …………………………… στο ………………………………………………………………………………………………, με Αρχηγό τον/την Βαθμοφόρο του Σ.Π.Κ. ……………………………………………………………………………………………………………………………………. Η άδεια δίνεται με την προϋπόθεση της τήρησης όλων των γενικών και ειδικών οδηγιών του Σ.Π.Κ. σχετικά με την οργάνωση και λειτουργία μιας Κατασκήνωσης ή Μεγάλης Δράσης Υπαίθρου.

Ημερομηνία, ………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ο/Η Επαρχιακός Έφορος** |  | **Ο/Η Έφορος Κατασκηνώσεων** |
|  |  |  |
| ( Υπογραφή & Σφραγίδα ) |  | ( Υπογραφή ) |
| ( Ονοματεπώνυμο ) |  | ( Ονοματεπώνυμο ) |

**ΧΡΗΣΙΜΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΠΕΡΙΟΧΗΣ**

ΔΗΜΟΥ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ …………………………… ΛΕΩΦΟΡΕΙΑ ………….…………………………………………… ΔΑΣΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ……………………………

ΑΣΤΥΝΟΜ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ …………………………… ΓΙΑΤΡΟΥ ή ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ …………………………… ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΥ ΕΦΟΡΟΥ ………………………

**ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΒΑΘΜΟΦΟΡΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ  ΠΑΤΕΡΑ | Α.Δ.Τ. | ΧΡΟΝΟΛ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ | | ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ | ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΣΤΗ ΚΑΤΑΣΚ. | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & ΤΗΛΕΦΩΝΟ | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΛΥΚΟΠΟΥΛΩΝ - ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*** | Α/Α | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ  ΠΑΤΕΡΑ | ΧΡΟΝΟΛ.  ΓΕΝΝΗΣΗΣ | Α.Τ.Ε.  **\*\*** | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Εξάδες, Ενωμοτίες ή Όμιλοι \*\* Αριθμός Τριπλοτύπου Εγγραφής

**ΤΟΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΧΩΡΟΥ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ (ή ΧΑΡΤΗΣ ΔΙΑΔΡΟΜΩΝ)**

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΕΥΡΕΣΗ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ**

(Τρόπος μετάβασης - Τηλέφωνο επικοινωνίας)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

****

ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επιστολή στο Αστυνομικό Τμήμα της περιοχής | Επιστολή στον Δήμαρχο του Δήμου ή στον Πρόεδρο της Κοινότητας |  |
| Επιστολή στο Δασαρχείο της περιοχής | **ΜΗΝ ΞΕΧΝΑΤΕ!**  ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΗΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ,  ΤΩΝ ΜΑΓΕΙΡΕΙΩΝ ΑΛΛΑ ΦΥΣΙΚΑ ΚΑΙ ΟΛΗΣ ΤΗΣ ΓΥΡΩ ΠΕΡΙΟΧΗΣ | ΠΡΟΣΟΧΗ!,  ΜΗΝ ΑΝΑΒΕΤΕ  ΠΟΥΘΕΝΑ ΦΩΤΙΑ |

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΚΙΝΗΣΕΩΝ \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΩΡΑ** | **ΚΙΝΗΣΕΙΣ** | **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ** |  | **ΥΛΙΚΑ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Η σελίδα αυτή, μπορεί να φωτοτυπηθεί και να χρησιμοποιηθεί σαν Πρόγραμμα για την κάθε ημέρα της Κατασκήνωσης

**ΓΕΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** |  |  |  |  |  |
| ΠΡΩΙΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΒΡΑΔΥΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** |  |  |  |  |  |
| ΠΡΩΙΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΒΡΑΔΥΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡΑ** |  |  |  |  |  |
| ΠΡΩΙΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΒΡΑΔΥΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |

**ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΟ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΓΕΥΜΑ** ΗΜΕΡΑ | **ΠΡΩΙΝΟ** | **ΔΕΚΑΤΙΑΝΟ** | ΓΕΥΜΑ | **ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΟ** | **ΔΕΙΠΝΟ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ΠΟΣΟΤΟΛΟΓΙΟ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΙΔΟΣ | ΑΝΑΓΚΑΙΕΣ ΜΕΡΙΔΕΣ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ | | | | | | | | | | | | | | | ΗΜΕΡΗΣΙΑ  ΑΤΟΜΙΚΗ  ΠΟΣΟΤΗΤΑΣΕ gr. | ΑΤΟΜΑ | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΝΑΓΚΑΙΑ ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ  ( € ) | ΣΥΝΟΛΙΚΗ  ΤΙΜΗ  ( € ) |
| 1η | 2η | 3η | 4η | 5η | 6η | 7η | 8η | 9η | 10η | 11η | 12η | 13η | 14η | 15η |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΣΥΝΟΛΟ ΑΞΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΛΙΚΟΥ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …εγκατάστασης-εργαλεία | | |  | …μαγειρίου | | |  | ...ασφάλειας-υγιεινής | | |
| Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΤΕΜ. |  | Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΤΕΜ. |  | Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΤΕΜ. |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |  | 2 |  |  |  | 2 |  |  |
| 3 |  |  |  | 3 |  |  |  | 3 |  |  |
| 4 |  |  |  | 4 |  |  |  | 4 |  |  |
| 5 |  |  |  | 5 |  |  |  | 5 |  |  |
| 6 |  |  |  | 6 |  |  |  | 6 |  |  |
| 7 |  |  |  | 7 |  |  |  | 7 |  |  |
| 8 |  |  |  | 8 |  |  |  | 8 |  |  |
| 9 |  |  |  | 9 |  |  |  | 9 |  |  |
| 10 |  |  |  | 10 |  |  |  | 10 |  |  |
| 11 |  |  |  | 11 |  |  |  | 11 |  |  |
| 12 |  |  |  | 12 |  |  |  | 12 |  |  |
| 13 |  |  |  | 13 |  |  |  | 13 |  |  |
| 14 |  |  |  | 14 |  |  |  | 14 |  |  |
| 15 |  |  |  | 15 |  |  |  | 15 |  |  |
| 16 |  |  |  | 16 |  |  |  | 16 |  |  |
| 17 |  |  |  | 17 |  |  |  | 17 |  |  |
| 18 |  |  |  | 18 |  |  |  | 18 |  |  |
| 19 |  |  |  | 19 |  |  |  | 19 |  |  |
| 20 |  |  |  | 20 |  |  |  | 20 |  |  |
| 21 |  |  |  | 21 |  |  |  | 21 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …αναλώσιμα | | |  | …προγράμματος | | |  | …άλλα υλικά | | |
| Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΤΕΜ. |  | Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΤΕΜ. |  | Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΤΕΜ. |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |  | 2 |  |  |  | 2 |  |  |
| 3 |  |  |  | 3 |  |  |  | 3 |  |  |
| 4 |  |  |  | 4 |  |  |  | 4 |  |  |
| 5 |  |  |  | 5 |  |  |  | 5 |  |  |
| 6 |  |  |  | 6 |  |  |  | 6 |  |  |
| 7 |  |  |  | 7 |  |  |  | 7 |  |  |
| 8 |  |  |  | 8 |  |  |  | 8 |  |  |
| 9 |  |  |  | 9 |  |  |  | 9 |  |  |
| 10 |  |  |  | 10 |  |  |  | 10 |  |  |
| 11 |  |  |  | 11 |  |  |  | 11 |  |  |
| 12 |  |  |  | 12 |  |  |  | 12 |  |  |
| 13 |  |  |  | 13 |  |  |  | 13 |  |  |
| 14 |  |  |  | 14 |  |  |  | 14 |  |  |
| 15 |  |  |  | 15 |  |  |  | 15 |  |  |
| 16 |  |  |  | 16 |  |  |  | 16 |  |  |
| 17 |  |  |  | 17 |  |  |  | 17 |  |  |
| 18 |  |  |  | 18 |  |  |  | 18 |  |  |
| 19 |  |  |  | 19 |  |  |  | 19 |  |  |
| 20 |  |  |  | 20 |  |  |  | 🌢 | Σήμα & Σημαία Τμήματος | |
| 21 |  |  |  | 21 |  |  |  | 🌢 | Πλήρες Φαρμακείο | |

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ε Σ Ο Δ Α** |  |  |  |  |  | **Ε Ξ Ο Δ Α** |  |  |  |
|  |  | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ** |  | **ΠΟΣΟ (€)** |  |  |  | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ** |  | **ΠΟΣΟ (€)** |  |
|  | 1. | Συμμετοχή | : |  |  |  | 1. | Διατροφή | : |  |  |
|  | 2. | Ενίσχυση Ε.Π.Σ. | : |  |  |  | 2. | Διαμονή | : |  |  |
|  | 3. | Ταμείο Τμήματος | : |  |  |  | 3. | Μεταφορικά | : |  |  |
|  | 4. | Εκδηλώσεις | : |  |  |  | 4. | Υλικά Προγράμματος | : |  |  |
|  |  | α. | : |  |  |  | 5. | Επισκευές | : |  |  |
|  |  | β. |  |  |  |  | 6. | Φάρμακα | : |  |  |
|  |  | γ. | : |  |  |  | 7. | Αναμνηστικά | : |  |  |
|  |  | δ. | : |  |  |  | 8. | Δημόσιες Σχέσεις |  |  |  |
|  |  | ε. | : |  |  |  |  | Αλληλογραφία, Φιλμ, κ.ά. | : |  |  |
|  | 5. | Δωρεές | : |  |  |  | 9. | Απρόβλεπτα | : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ** | : |  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ** | : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ο/Η Διαχειριστής** |  | **Ο/Η Αρχηγός Δράσης** |  | **Ο/Η Αρχηγός Συστήματος** |  | **Ο/Η Πρόεδρος της Ε.Π.Σ.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ( Υπογραφή ) |  | ( Υπογραφή ) |  | ( Υπογραφή & Σφραγίδα ) |  | ( Υπογραφή ) |  |
|  | ( Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία ) |  | ( Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία ) |  | ( Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία ) |  | ( Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία ) |  |

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ε Σ Ο Δ Α** |  |  |  |  |  | **Ε Ξ Ο Δ Α** |  |  |  |
|  |  | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ** |  | **ΠΟΣΟ (€)** |  |  |  | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ** |  | **ΠΟΣΟ (€)** |  |
|  | 1. | Συμμετοχή | : |  |  |  | 1. | Διατροφή | : |  |  |
|  | 2. | Ενίσχυση Ε.Π.Σ. | : |  |  |  | 2. | Διαμονή | : |  |  |
|  | 3. | Ταμείο Τμήματος | : |  |  |  | 3. | Μεταφορικά | : |  |  |
|  | 4. | Εκδηλώσεις | : |  |  |  | 4. | Υλικά Προγράμματος | : |  |  |
|  |  | α. | : |  |  |  | 5. | Επισκευές | : |  |  |
|  |  | β. |  |  |  |  | 6. | Φάρμακα | : |  |  |
|  |  | γ. | : |  |  |  | 7. | Αναμνηστικά | : |  |  |
|  |  | δ. | : |  |  |  | 8. | Δημόσιες Σχέσεις |  |  |  |
|  |  | ε. | : |  |  |  |  | Αλληλογραφία, Φιλμ, κ.ά. | : |  |  |
|  | 5. | Δωρεές | : |  |  |  | 9. | Απρόβλεπτα | : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ** | : |  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ** | : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ο/Η Διαχειριστής** |  | **Ο/Η Αρχηγός Δράσης** |  | **Ο/Η Αρχηγός Συστήματος** | |  | **Ο/Η Πρόεδρος της Ε.Π.Σ.** |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | ( Υπογραφή ) |  | ( Υπογραφή ) |  | ( Υπογραφή & Σφραγίδα ) | |  | ( Υπογραφή ) |  |
|  | ( Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία ) |  | ( Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία ) |  | ( Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία ) | |  | ( Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία ) |  |
| csaLogo_Black | | | | | | 05001 | | | | |

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ο Γονέας του/της ………………………………………………………………………………………………… που έχω την κηδεμονία του/της, επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στη Κατασκήνωση / Μεγάλη Δράση της ……………………………………………… του ………… Συστήματος ……………Προσκόπων με ΑΡΧΗΓΟ τον/την …………………………………………………………………………………………………………… που θα πραγματοποιηθεί στο ………………… ………………………………………………………………… την περίοδο από ……………………………… μέχρι και ………………………………  Δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στην Βεβαίωση Κατάστασης Υγείας του παιδιού μου είναι απολύτως ακριβή και πως οι Βαθμοφόροι δεν ευθύνονται για κάτι που τυχόν πάθει και για το οποίο ενώ ήμουν γνώστης, δεν ενημέρωσα τον Αρχηγό.  Τέλος κάνω γνωστά στον Αρχηγό τα παρακάτω ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του παιδιού μου σχετικά με την συμπεριφορά και τον χαρακτήρα του: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης ειδοποιήσατε: ΟΝΟΜ/ΜΟ: …………………………………………………………… ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ: ………………………………  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ………………………………………………………………………………………………… ΤΗΛΕΦΩΝΟ(Α): …………………………………………………………  Μαζί με την δήλωση συμμετοχής επισυνάπτω το ποσό των €……… για την συμμετοχή του παιδιού μου στην κατασκήνωση ή Μεγάλη Δράση.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | …Ημερομηνία, ………………………………………… |  | Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ  ……………………………………………………………  (ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) | |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Του………………………………………………………………………………………… του……………………………………… διεύθυνση………………………………………………

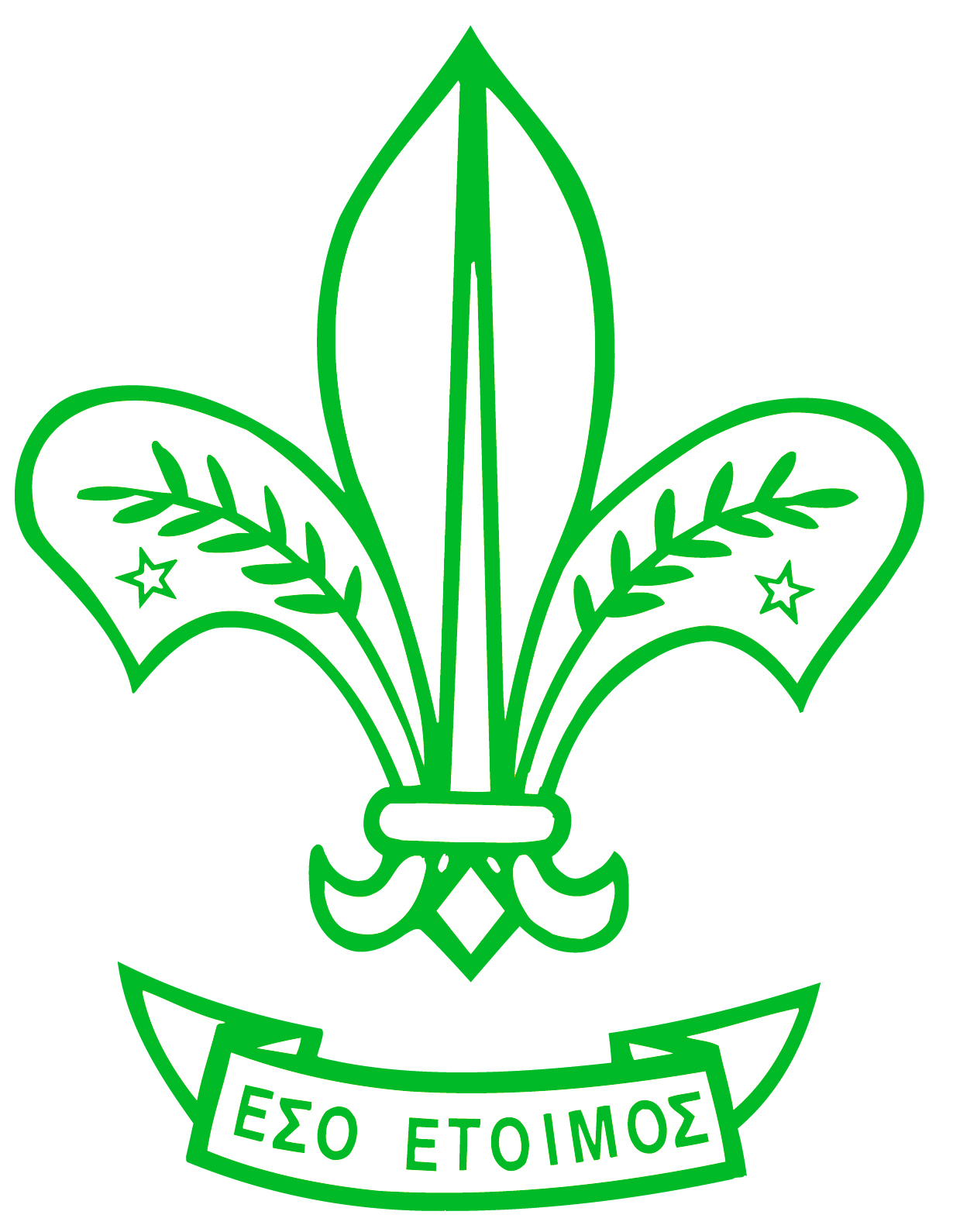
(ΛΥΚΟΠΟΥΛΟ - ΠΡΟΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΙΧΝΕΥΤΗΣ) - (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) (ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ) (ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ - ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ.)

τηλέφωνο(α) ………………………………………………………………………………………… Αριθμός Τριπλοτύπου Εγγραφής ………………………………………………

**ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

|  |
| --- |
| Πάσχει/Έπασχε από………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΝΟΒΑΣΙΑ κλπ.)  Κουράζεται εύκολα; - Λαχανιάζει εύκολα; ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Υπέφερε από κάποια σοβαρή ασθένεια τα τελευταία δύο χρόνια; ……………………………………………………………………………………………………………  (ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)  Χρειάζεται κάποια θεραπευτική αγωγή τώρα;…………………………………………………………………………………………………………………………………………  (ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)  Υπέστη πρόσφατες χειρουργικές επεμβάσεις;…………………………………………………………………………………………………………………………………………  (ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)  Είναι ευαίσθητος/τη σε αλλεργίες ή αντιδράσεις σε φάρμακα;…………………………………………………………………………………………………………………  (ΑΝ ΝΑΙ ΥΠΟΔΕΙΞΑΤΕ ΜΟΡΦΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΦΑΡΜΑΚΟ)  Έκανε εμβόλια (σημειώσατε ημερομηνίες); ΤΕΤΑΝΟΥ …………………………… ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ ………………………… ΑΛΛΑ …………………………………  Έχει ανάγκη ιδιαίτερη μεταχείριση, δίαιτα ή άλλη προσοχή;……………………………………………………………………………………………………………………  (ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΙΑΣ)  Επιτρέπεται η συμμετοχή του/της…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΟΙΚΟΓΕΝ. ΓΙΑΤΡΟΥ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ) |

Το φύλλο αυτό πρέπει να φωτοτυπηθεί και να δοθεί προς συμπλήρωση σε όλους τους συμμετέχοντες.



**ΣΩΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΚΥΠΡΟΥ**

Τ.Θ. 24544

1301 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Διαδίκτυο: www.cyprusscouts.org

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: cyprus.scouts@cytanet.com.cy