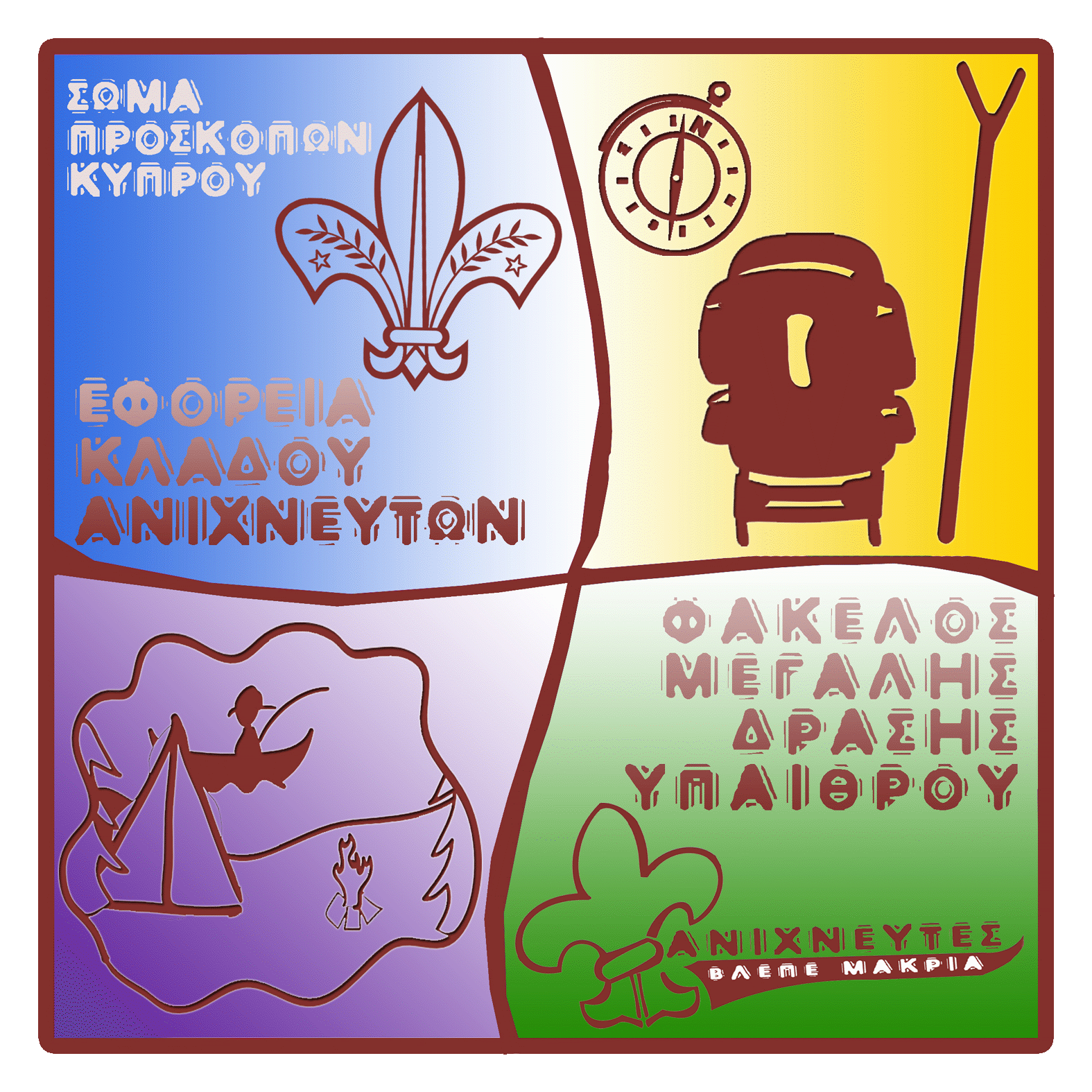
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | csaLogo_RGB Green | Υπό την Υψηλή Προστασία του Προέδρου της Κυπριακής Δημοκρατίας |  | | **ΣΩΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΚΥΠΡΟΥ** | **ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΤΟΠΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_ ΣΥΣΤΗΜΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  |

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



[Αρ. Εντ. Σ.Π.Κ.204]

|  |
| --- |
| **O Φάκελος Μ.Δ.Υ. συστήνεται όπως υποβάλλεται σε ηλεκτρονική μορφή (προτείνεται σε WORD) προς τον Ε.Ε. ο οποίος αφού κάνει τα σχόλιά του να το προωθεί στον Έφορο Κλ. Ανιχνευτών της Γ.Ε. για τα δικά του σχόλια και την τελική έγκριση. Στις εξαιρετικές περιπτώσεις που υπάρχει αδυναμία της ηλεκτρονικής αποστολής, τότε ο Φάκελος αποστέλλεται ιεραρχικά σε ΤΡΙΑ (-3-) αντίγραφα (1 για Ε.Ε., 1 για Γ.Ε. και 1 που θα επιστραφεί στον Α.Κ.Α.)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| csaLogo_RGB Green | |  |  | | --- | --- | | ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ: |  |  |  |  | | --- | --- | | ΚΥΡΙΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ Μ.Δ.Υ.: |  |  |  |  | | --- | --- | | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ: |  | |

ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΓΑΛΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ

Ο υπογραφόμενος **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** Αρχηγός της **\_\_\_** Κοινότητας Ανιχνευτών **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** βεβαιώνω υπεύθυνα έχω εξετάσει το περιεχόμενο των σελίδων 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 Μεγάλης Δράσης Υπαίθρου. Δηλώνω επίσης ότι θα λάβω πλήρη γνώση και θα κατέχω τις Ιατρικές Βεβαιώσεις όλων των συμμετεχόντων και δεν υπάρχει ιατρικός ή ψυχολογικός λόγος ούτως ώστε να αποφευχθεί συμμετοχή ουδενός.

(τόπος και ημερομηνία)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Έχουμε μελετήσει το Φάκελο Μ.Δ.Υ. και δίνουμε τη συγκατάθεσή μας | | |
| Ο/Η Αρχηγός Κοινότητας  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Ο/Η Αρχηγός Συστήματος  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Ο/Η Πρόεδρος της Ε.Π.Σ.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Υπογραφή) |  | (Υπογραφή- Σφραγίδα ) |  | (Υπογραφή) |

ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΓΑΛΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ

Επιτρέπεται / Δεν επιτρέπεται η λειτουργία της Μεγάλης Δράσης Υπαίθρου της **\_\_\_\_\_**  Κοινότητας Ανιχνευτών από **\_\_\_\_\_\_\_\_** μέχρι **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  με Αρχηγό το Βαθμοφόρο του Σ.Π.Κ  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (όνομα, καθήκοντα και Αρ. Ταυτότητας)Η άδεια δίνεται με την προϋπόθεση της τηρήσεως όλων των γενικών και ειδικών οδηγιών του Σ.Π.Κ. σχετικά με την οργάνωση και λειτουργία μιας Προσκοπικής Κατασκήνωσης.

Λευκωσία, ………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο/Η Επαρχιακός Έφορος  ……………………………….. |  | Ο/Η Έφορος Κατασκηνώσεων Γ.Ε.  ……………………………….. |  | Ο/Η Έφορος Κλ. Ανιχνευτών Γ.Ε.  ……………………………….. |
| (Υπογραφή - Σφραγίδα) |  | (Υπογραφή ) |  | (Υπογραφή) |

**ΣΚΟΠΟΣ Μ.Δ.Υ.**

**(όπως έχει αποφασιστεί από τη Σύνοδο για τον προγραμματισμό της Μ.Δ.Υ. που έγινε στις \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**ΣΤΟΧΟΙ Μ.Δ.Υ.**

**(όπως έχουν αποφασιστεί από τη Σύνοδο για τον προγραμματισμό της Μ.Δ.Υ. που έγινε στις \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο/Η Πρόεδρος Συνόδου  ……………………………….. |  | Για τον Όμιλο Γραμματείας  ……………………………….. |  | Ο/Η Α.Κ.Α.  ……………………………….. |
| (Υπογραφή-Ονοματεπώνυμο) |  | (Υπογραφή-Ονοματεπώνυμο) |  | (Υπογραφή-Ονοματεπώνυμο) |

**ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΒΑΘΜΟΦΟΡΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ  ΠΑΤΕΡΑ | ΧΡΟΝΟΛ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ | ΑΡ.ΠΡΟΣΚΟΠ.  ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΣΤΗ Μ.Δ.Υ. | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΙΧΝΕΥΤΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ  ΠΑΤΕΡΑ | ΧΡΟΝΟΛ.  ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΑΡ.ΠΡΟΣΚΟΠ.  ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ | ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΔΡΑΣΗ ΠΟΥ ΘΑ ΒΟΗΘΗΣΕΙ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΣΤΗ Μ.Δ.Υ. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |



**ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΜΔΥ**

**(όπως έχουν συσταθεί από τη Σύνοδο για τον προγραμματισμό της Μ.Δ.Υ. που έγινε στις \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο.Ε. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** | **ΜΕΛΗ** |
| **Αρμοδιότητες εν συντομία :** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Συντονιστής :** |  |
| **Σύμβουλος Βαθμοφόρος :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο.Ε. ΕΣΤΙΑΣΗΣ** | **ΜΕΛΗ** |
| **Αρμοδιότητες εν συντομία :** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Συντονιστής :** |  |
| **Σύμβουλος Βαθμοφόρος :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο.Ε. ΥΛΙΚΟΥ** | **ΜΕΛΗ** |
| **Αρμοδιότητες εν συντομία :** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Συντονιστής :** |  |
| **Σύμβουλος Βαθμοφόρος :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο.Ε. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ και ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ** | **ΜΕΛΗ** |
| **Αρμοδιότητες εν συντομία :** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Συντονιστής :** |  |
| **Σύμβουλος Βαθμοφόρος :** |  |



**ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΜΔΥ**

Καλό θα είναι οι Ο.Ε. να εναλλάσσονται κάθε 2 – 3 μέρες έτσι ώστε όλοι οι Ανιχνευτές να έρθουν σε επαφή με τα καθήκοντα και αρμοδιότητες της κάθε Ο.Ε.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο.Ε. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** | **ΜΕΛΗ** |
| **Αρμοδιότητες εν συντομία :** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Συντονιστής :** |  |
| **Σύμβουλος Βαθμοφόρος :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο.Ε. ΕΣΤΙΑΣΗΣ - ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑΣ** | **ΜΕΛΗ** |
| **Αρμοδιότητες εν συντομία :** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Συντονιστής :** |  |
| **Σύμβουλος Βαθμοφόρος :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο.Ε. ΥΛΙΚΟΥ - ΧΩΡΩΝ** | **ΜΕΛΗ** |
| **Αρμοδιότητες εν συντομία :** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Συντονιστής :** |  |
| **Σύμβουλος Βαθμοφόρος :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο.Ε. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ και ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ** | **ΜΕΛΗ** |
| **Αρμοδιότητες εν συντομία :** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Συντονιστής :** |  |
| **Σύμβουλος Βαθμοφόρος :** |  |



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡ.** |  |  |  |  |  |
| ΠΡΩΪΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΒΡΑΔΥΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΗΜΕΡ.** |  |  |  |  |  |
| ΠΡΩΪΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |
| ΒΡΑΔΥΝΕΣ  ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ |  |  |  |  |  |



**ΓΕΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΚΙΝΗΣΕΩΝ**

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



**1.ΔΙΑΔΡΟΜΕΣ – ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | ΑΠΟ | ΠΡΟΣ | ΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ | ΜΕΣΟ | ΠΙΘΑΝΟ ΚΟΣΤΟΣ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2.ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΟΙ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΟΧΗΜΑΤΑ ΒΑΘΜΟΦΟΡΩΝ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ Ο ΚΑΤΩΘΙ ΠΙΝΑΚΑΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  ΒΑΘΜΟΦΟΡΟΥ ΟΔΗΓΟΥ | Α/Α ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ | ΤΥΠΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ | ΑΡ.ΑΤΟΜΩΝ  ΠΟΥ ΘΑ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΟΙ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ Ο ΚΑΤΩΘΙ ΠΙΝΑΚΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ | ΟΝΟΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ | ΠΟΣΟ ΧΡΕΩΣΗΣ | ΤΥΠΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ  ΠΟΥ ΘΑ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4.ΤΟΠΟΙ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΙ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΧΗ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ | ΠΩΣ (ΣΚΗΝΗ, ΣΠΙΤΙ, ΑΛΛΟ) | ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΧΩΡΟΥ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Όπου χρειάζεται (π.χ. χώρος από Κοινότητες ή Δήμους (όπως σχολεία)) να επισυνάπτεται γραπτή άδεια παραχώρησης του χώρου

**Επικίνδυνα Σημεία και Μέτρα Ασφαλείας**

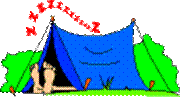
**(κατά τη διάρκεια μίας δράσης ή σε ένα χώρο Δ/Ν)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΔΡΑΣΗ ή ΧΩΡΟΣ Δ/Ν | ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟ ΣΗΜΕΙΟ | ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |





**ΧΑΡΤΗΣ ΔΙΑΔΡΟΜΩΝ,**

**ΣΗΜΕΙΩΝ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗΣ και ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ**

Σημείωση : Στο χάρτη να σημειώνονται όλες οι διαδρομές, οι χώροι διανυκτέρευσης και οι χώροι δραστηριοτήτων

**ΧΑΡΤΗΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΡΕΙΑΣ ή ΠΛΟΥ**

Σημείωση : Στο χάρτη να σημειώνονται τα κύρια σημεία χάρτου, η πορεία που θα ακολουθηθεί μεταξύ τους και οι

συντεταγμένες του κάθε σημείου.

ΧΡΗΣΙΜΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ Μ.Δ.Υ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΟΝΟΜΑ ή ΦΟΡΕΑΣ | ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ | ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ |
| 1. |  | Α.Κ.Α. |  |  |  |
| 2. |  | Α.Σ. |  |  |  |
| 3. |  | Πρόεδρος ΕΠΣ |  |  |  |
| 4. |  | Τ.Ε. |  |  |  |
| 5. |  | Ε.Ε. |  |  |  |
| 6. |  | Εφ. Κλ. Αν. ΕΕ |  |  |  |
| 7. |  | Εφ. Κατ. ΕΕ |  |  |  |
| 8. |  | Εφ. Κατ. ΓΕ |  |  |  |
| 9. |  | Εφ. Κλ. Αν. ΓΕ |  |  |  |
| 10. | Νοσοκομείο ……… |  |  |  |  |
| 11. | Ιατρικό Κέντρο ………. |  |  |  |  |
| 12. | Αστυν. Σταθμός ……….. |  |  |  |  |
| 13. | Δασικός Σταθμός …….. |  |  |  |  |
| 14. | Πυροσβεστικός Σταθμός…. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |





ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΟ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΓΕΥΜΑ** ΗΜΕΡΑ | **ΠΡΩΙΝΟ** | **ΔΕΚΑΤΙΑΝΟ** | ΓΕΥΜΑ | **ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΟ** | **ΔΕΙΠΝΟ** |
| **ΔΕΥΤΕΡΑ** |  |  |  |  |  |
| **ΤΡΙΤΗ** |  |  |  |  |  |
| **ΤΕΤΑΡΤΗ** |  |  |  |  |  |
| **ΠΕΜΠΤΗ** |  |  |  |  |  |
| **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ** |  |  |  |  |  |
| **ΣΑΒΒΑΤΟ** |  |  |  |  |  |
| **ΚΥΡΙΑΚΗ** |  |  |  |  |  |



Σημείωση :

Η Ο.Ε. Εστίασης – Τροφοδοσίας πρέπει να καταρτίσει ποσοτολόγιο τροφίμων και δελτία παραγγελίας για την ομαλή διεξαγωγή της ΜΔΥ αλλά και για τον ορθό προϋπολογισμό του ποσού που χρειάζεται για τη διατροφή.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΛΙΚΟΥ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Εγκατάστασης - Εργαλεία** | | |  | **Εστίασης (μαγειρείο, τραπεζαρία κλπ)** | | |  | **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. |  |  |
| 22. |  |  |  | 22. |  |  |  | 22. |  |  |
| 23. |  |  |  | 23. |  |  |  | 23. |  |  |
| 24. |  |  |  | 24. |  |  |  | 24. |  |  |
| 25. |  |  |  | 25. |  |  |  | 25. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  | 20. |  | |  |
| 21. |  |  |  | 21. |  |  |  | SHMAIA_SYSTHMATOSsmall | | **Σήμα Συστήματος** | |
| 22. |  |  |  | 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  | 23. |  |  |  | SHMA_KASM | | **Σήμα Κοινότητας** | |
| 24. |  |  |  | 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  | 25. |  |  |  | FirstAidBag | | **ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ε Σ Ο Δ Α** | |  |  |  |  |  | **Ε Ξ Ο Δ Α** | |  |  |  |
|  |  | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ** | |  | **ΠΟΣΟ (€)** |  |  |  | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ** | |  | **ΠΟΣΟ (€)** |  |
|  | 1. | Συμμετοχή | | : |  |  |  | 1. | Διατροφή | | : |  |  |
|  | 2. | Ενίσχυση Ε.Π.Σ. | | : |  |  |  | 2. | Μεταφορικά | | : |  |  |
|  | 3. |  | | : |  |  |  | 3. | Υλικά Προγράμματος | | : |  |  |
|  | 4. | Εκδηλώσεις | | : |  |  |  | 4. | Επισκευές | | : |  |  |
|  |  | α. | | : |  |  |  | 5. | Φάρμακα | | : |  |  |
|  |  | β. | | : |  |  |  | 6. | Συμμετοχή στο χώρο | | : |  |  |
|  |  | γ. | | : |  |  |  | 7. | Δημόσιες Σχέσεις | |  |  |  |
|  |  | δ. | | : |  |  |  |  | Αλληλογραφία κλπ | | : |  |  |
|  | 5. | Δωρεές | | : |  |  |  | 8. | Απρόβλεπτα | | : |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ** | | **:** |  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ** | | **:** |  |  |
| Ο/Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ  ………………………………..  ( Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο ) | | | Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ  ………………………………..  ( Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο ) | | | | Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ  ………………………………..  ( Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο ) | | | Ο/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Ε.Π.Σ.  ………………………………..  ( Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο ) | | | |

\*Καλό θα ήταν όπου μια κατηγορία εσόδων ή εξόδων αποτελείται από υποκατηγορίες ή χρήζει ανάλυσης να επισυνάπτεται επιπλέον ανάλυση ως παράρτημα.

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. | Μεταφορικά | | : |  |  |
|  | 3. |  | | : |  |  |  | 3. | Υλικά Προγράμματος | | : |  |  |
|  | 4. | Εκδηλώσεις | | : |  |  |  | 4. | Επισκευές | | : |  |  |
|  |  | α. | | : |  |  |  | 5. | Φάρμακα | | : |  |  |
|  |  | β. | | : |  |  |  | 6. | Συμμετοχή στο χώρο | | : |  |  |
|  |  | γ. | | : |  |  |  | 7. | Δημόσιες Σχέσεις | |  |  |  |
|  |  | δ. | | : |  |  |  |  | Αλληλογραφία κλπ | | : |  |  |
|  | 5. | Δωρεές | | : |  |  |  | 8. | Απρόβλεπτα | | : |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ** | | : |  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ** | | : |  |  |
| Ο/Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ  ………………………………..  ( Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο ) | | | Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ  ………………………………..  ( Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο ) | | | | Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ  ………………………………..  ( Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο ) | | | Ο/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Ε.Π.Σ.  ………………………………..  ( Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο ) | | | |

**Σημ. Η σελίδα αποστέλλεται μετά τη Μ.Δ.Υ., σε δύο αντίγραφα, με τον οικονομικό απολογισμό συμπληρωμένο για γνώση της Επαρχιακής Εφορείας και της Γενικής Εφορείας.**

**ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕΓΑΛΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ**

**(Η σελίδα συμπληρώνεται με τη λήξη της Μ.Δ.Υ. και αποστέλλεται σε δύο αντίγραφα για γνώση της Επαρχιακής Εφορείας και της Γενικής Εφορείας. Αν χρειάζεστε περισσότερες σελίδες προσθέστε)**

1. Ποιος ήταν ο τελικός αριθμός συμμετεχόντων (Ανιχνευτές και Βαθμοφόροι); Αν υπήρχαν κάποιοι που τελικά δεν ήρθαν αναφέρετε τους λόγους : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Έγιναν αλλαγές στο πρόγραμμα (αν ναι ποιες και γιατί); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Προβλήματα σχετικά με τους χώρους διανυκτέρευσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Προβλήματα σχετικά με τις μετακινήσεις: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Υπήρξαν προβλήματα υγείας ή άλλα έκτακτα περιστατικά: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Προβλήματα σχετικά με τους χώρους διανυκτέρευσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Υπήρξαν άνθρωποι ή Φορείς των περιοχών της Μ.Δ.Υ. που σας βοήθησαν: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Άλλες παρατηρήσεις σχετικά με τη Δράση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| SPK | | ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  ΜΕΓΑΛΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ \_\_\_\_ Κ.Α. | |

Εγώ ο/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ γονέας/κηδεμόνας του/της Ανιχνευτή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στη **Μεγάλη Δράση Υπαίθρου** της \_\_\_\_ Κοινότητας Ανιχνευτών που θα πραγματοποιηθεί από τις \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ στο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, έχοντας μελετήσει το σχετικό ενημερωτικό έντυπο και επισυνάπτοντας το ποσό των €\_\_\_\_\_\_\_\_ που αναλογεί στο αντίτιμο συμμετοχής.

*Για την ορθή ενημέρωση του Επιτελείου της Μ.Δ.Υ. όσον αφορά την υγεία του παιδιού μου αλλά και άλλα στοιχεία που αφορούν το χαρακτήρα του και θα βοηθήσουν τους Βαθμοφόρους κατά τη διάρκεια της Μ.Δ.Υ. συμπληρώνω τις παρακάτω λεπτομέρειες : (οι πληροφορίες αυτές είναι άκρως εμπιστευτικές)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α. ΙΑΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | |
| Ομάδα Αίματος : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Πάσχει ή Έπασχε από χρόνιες παθήσεις :  (ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΝΟΒΑΣΙΑ κλπ.) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Κουράζεται εύκολα; - Λαχανιάζει εύκολα; | | ΝΑΙ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΟΧΙ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Χορηγείται στο παιδί οποιαδήποτε ιατροφαρμακευτική αγωγή : (αν ναι σημειώστε τα ακριβή φάρμακα και δοσολογία) | | ΝΑΙ\_\_\_\_\_\_\_ Φάρμακο & Δοσολογία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΟΧΙ\_\_\_\_\_\_ |
| Είναι το παιδί σας αλλεργικό ; | | Σε φάρμακα ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Σε τροφές; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Σε άλλα; (έντομα, φυτά, γύρη κλπ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Έχει κάνει αντιτετανικό εμβόλιο και μέχρι πότε ισχύει;  **ΣΗΜ. ΑΝ ΔΕΝ ΤΟ ΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΟ ΚΑΝΕΙ** | | ΝΑΙ\_\_\_\_\_ και ισχύει μέχρι \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΤΟΥΣ\_\_\_\_\_\_ |
| Υπέφερε από κάποια σοβαρή ασθένεια τους τελευταίους έξι μήνες; (Αν ναι , ποια;) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Υπέστη πρόσφατες χειρουργικές επεμβάσεις; (Αν ναι, τι ακριβώς;) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Έχει προβλήματα δυσκοιλιότητας; | | ΝΑΙ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΟΧΙ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Έχει οποιαδήποτε άλλα ιατρικά προβλήματα που χρειάζεται να αναφερθούν; | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ : Το παιδί σας :** | | |
| 1. Φοβάται στο σκοτάδι ; | | ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_ |
| 2. Έχει τάσεις απομόνωσης ; | | ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_ |
| 3. Είναι οξύθυμο; | | ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_ |
| 4. Μιλά στον ύπνο του; | | ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_ |
| 5. Γνωρίζει να κολυμπά; | | ΚΑΘΟΛΟΥ : \_\_\_ ΚΑΛΑ : \_\_\_ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ :\_\_\_ ΑΡΙΣΤΑ : \_\_\_ |
| 6. Επιτρέπετε στο παιδί σας να συμμετέχει στις δραστηριότητες της Κατασκήνωσης όπως αναγράφονται δίπλα; | | **Θαλάσσιο Μπάνιο** : ΝΑΙ \_\_ ΟΧΙ \_\_ **Κωπηλασία :** ΝΑΙ \_\_\_ΟΧΙ \_\_ **Ιππασία** : ΝΑΙ \_\_ ΟΧΙ \_\_ **Αναρρίχηση :** ΝΑΙ \_\_ ΟΧΙ \_\_  **Βαρκάδα :** ΝΑΙ \_\_ ΟΧΙ **Ποδηλασία :** ΝΑΙ \_\_ ΟΧΙ \_\_ |
| **Γ. ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :** | | |
| 1. Έχει οποιαδήποτε σοβαρή απέχθεια σε κάποιο από τα φαγητά της Κατασκήνωσης; (Αν ναι σε ποια;) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Το παιδί σας τρώει ικανοποιητικά, λιγότερο ή περισσότερο από το κανονικό; | | ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΑ :\_\_\_ ΛΙΓΟΤΕΡΟ :\_\_\_ ΠΕΡΙΣΣΌΤΕΡΟ : \_\_\_ |
| 3. Υπάρχουν οποιεσδήποτε άλλες διαιτητικές ανάγκες ή προβλήματα; (Αν ναι ποια;) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Δ. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ και ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :** | | |
| Παρακαλώ σημειώστε οτιδήποτε άλλο νομίζετε ότι δεν έχει καλυφθεί από τα ανωτέρω και χρειάζεται να γνωρίζουν οι Βαθμοφόροι : | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Ε. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗ ΣΩΣΤΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ :** | | |
| 1. Έχω μελετήσει τη σχετική παράγραφο του Ενημερωτικού Εντύπου που αφορά τις μετακινήσεις και συμφωνώ να πραγματοποιηθούν με τα ιδιωτικά οχήματα των Βαθμοφόρων που αναγράφονται στο έντυπο. | | ΝΑΙ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Για την αναμνηστική μπλούζα της Κατασκήνωσης παρακαλώ για το παιδί μου να παραγγείλετε το εξής νούμερο : | | Small :\_\_\_ Medium :\_\_\_ Large : \_\_\_ Extra Large : \_\_\_ |
| **Στ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ :** | | |
| Όνομα Πατέρα : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Τηλέφωνα : 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Όνομα Μητέρας : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Τηλέφωνα : 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |
| Υπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα που συμπλήρωσε την αίτηση : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ημερομηνία : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΘΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ Μ.Δ.Υ.**

Παρακάτω θα βρείτε χρήσιμες οδηγίες για τη συμπλήρωση του Φακέλου της Μ.Δ.Υ. της Κοινότητάς σας. Οι οδηγίες – συμβουλές αυτές, έχουν σκοπό να σας διευκολύνουν και όχι να σας αγχώσουν… Εμείς δεν έχουμε τίποτα άλλο να πούμε παρά να σας ευχηθούμε Καλή και Ασφαλή Μεγάλη Δράση Υπαίθρου.

**ΓΕΝΙΚΑ :**

* Προτείνεται όπως ο Φάκελος Μ.Δ.Υ. αποστέλλεται ηλεκτρονικά για εξοικονόμηση του χαρτιού.
* Όπου υπάρχουν γραμμές για να συμπληρώσετε, μπορείτε να τις σβήνετε και να γράφετε στη θέση τους. Καλό θα ήταν να χρησιμοποιείτε διαφορετικό χρώμα γραμμάτων.
* Στη σελίδα 1 (εξώφυλλο) μπορείτε στη θέση της υφιστάμενης εικόνας να βάζετε το λογότυπο που έχετε φιλοτεχνήσει για τη Μ.Δ.Υ. σας.

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :**

1. Στη σελίδα 2, αναφορικά με την αίτηση παρακαλούνται οι Α.Σ. και οι Πρόεδροι των Ε.Π.Σ. να διαβάζουν το Φάκελο πριν τον υπογράψουν. Ποιος ξέρει, μπορεί να βρουν κάποιο λαθάκι που διέλαθε της προσοχής του Α.Κ.Α.
2. Στη σελίδα 2, στο δεύτερο πίνακα που αφορά την έγκριση παρακαλείται ο Α.Κ.Α. όπως συμπληρώνει τα στοιχεία.
3. Στη σελίδα 3 συμπληρώνονται ο Σκοπός και οι Στόχοι της Μ.Δ.Υ. όπως τους αποφάσισε η Σύνοδος προγραμματισμού της Μ.Δ.Υ. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Γραμματέας της Συνόδου και επιβεβαιώνουν με την υπογραφή τους ο Α.Κ.Α. και ο Πρόεδρος της)
4. Στη σελίδα 4 αναγράφονται αναλυτικά τα στοιχεία των κατασκηνωτών (Βαθμοφόρων και Ανιχνευτών) καθώς επίσης και των Ειδικών Συνεργατών που θα χρησιμοποιήσετε για εξειδικευμένες δράσεις. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Διαχείρισης και Δημοσίων Σχέσεων)
5. Στις σελίδες 5 και 6 αναγράφονται οι Ανιχνευτές που απαρτίζουν τους Ομίλους Εργασίας για την προετοιμασία και διεξαγωγή της Μ.Δ.Υ. Καλό θα ήταν Συντονιστές των Ο.Ε. να αναλαμβάνουν Ανιχνευτές οι οποίοι είναι υποψήφιοι για να περάσουν την απαίτηση Μ.Δ.Υ. του Πτυχίου Δημοκρατίας. Σε περίπτωση που κάποιος Ανιχνευτής είναι υποψήφιος για την Απαίτηση παρακαλούμε όπως αναγράφεται δίπλα από το όνομα του η φράση **(Υ/Α)** (=υποψήφιος απαίτησης). Η συμπλήρωση των 2 αυτών σελίδων καθώς και η αναγραφή του ποιοι είναι οι Υποψήφιοι για την απαίτηση βοηθούν το έργο της Ε.Ε. στον καλύτερο έλεγχο της απαίτησης. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Γραμματέας της Συνόδου και ελέγχει ο Α.Κ.Α.)
6. Στη σελίδα 7 αναγράφεται περιληπτικά το πρόγραμμα της Μ.Δ.Υ. έτσι ώστε να είναι ενήμεροι οι Έφορος Κλάδου Ε.Ε., Ε.Ε., Έφορος Κατασκηνώσεων /Γ.Ε. και ο Έφορος Κλάδου της Γ.Ε. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Προγράμματος)
7. Στη σελίδα 8 αναγράφεται το ημερήσιο πρόγραμμα κινήσεων. Φροντίστε σε αυτό να υπάρχουν πρόνοιες για τα διάφορα γεύματα (πρόγευμα, δεκατιανό, γεύμα, απόδειπνο και δείπνο), ικανοποιητικός χρόνος για την ατομική υγιεινή και την καθαριότητα των χώρων καθώς επίσης οι χρόνοι εγερτηρίου, σιωπητηρίου κλπ να είναι λογικοί. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Προγράμματος)
8. Στη σελίδα 9 στον πίνακα 1.ΔΙΑΔΡΟΜΕΣ – ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ αναγράφονται όλες οι διαδρομές και μετακινήσεις που θα γίνουν κατά τη διάρκεια της Μ.Δ.Υ. από την ώρα της έναρξης (αναχώρηση από Λέσχη) μέχρι και την ώρα της λήξης (επιστροφή στη Λέσχη). Εδώ αναγράφονται και τυχών πορείες ή πλωτές διαδρομές με Ν/Π Λέμβους (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Διαχείρισης και Δημοσίων Σχέσεων)
9. Στη σελίδα 9 στον πίνακα 2 αναγράφονται αναλυτικά τα στοιχεία των Βαθμοφόρων Οδηγών και των οχημάτων τους, ενώ στον πίνακα 3 τα στοιχεία της εταιρείας δημόσιας συγκοινωνίας που θα χρησιμοποιήσετε είτε αυτή αφορά λεωφορεία, ταξί ή άλλο μέσο μεταφοράς. Στο όνομα του υπευθύνου αναγράφετε το όνομα του υπεύθυνου της εταιρείας και στον τύπο οχήματος αν είναι λεωφορείο, μικρό λεωφορείο (mini bus) ταξί, βάρκα ή πλοίο (για μεταφορά σε παραθαλάσσιες περιοχές). Σε περίπτωση πλωτής Μ.Δ.Υ. με Ν/Π λέμβους να προσαρμόζεται ο πίνακας 2 ώστε να αναγράφονται τα ονόματα και η κατάσταση των λέμβων, τα ονόματα των Κυβερνητών και ο αριθμός του πτυχίου τους από τη Σχολή Κυβερνήτου. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Διαχείρισης και Δημοσίων Σχέσεων)
10. Στον πίνακα της σελίδας 10 σημειώστε κάθε ενέργεια σας ή διάφορα σημεία στους χώρους που θα κινηθείτε και ενδεχομένως εμπεριέχουν κάποια στοιχεία επικινδυνότητας καθώς και τα μέτρα που θα πάρετε για να εξαλείψετε ή περιορίσετε τους κινδύνους. Αυτό θα γίνει με επιτόπια παρατήρηση των χώρων όπου θα διαδραματιστεί η Μ.Δ.Υ. και λεπτομερή ενημέρωσή σας για κάθε δραστηριότητα. Η συμπλήρωση του πίνακα αυτού θα σας βοηθήσει να εντοπίσετε κάποια θέματα και να πάρετε τα ανάλογα μέτρα. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Αρχηγός της Μ.Δ.Υ.)
11. Στη σελίδα 11 θα επισυνάψετε χάρτη όπου θα χαράξετε σε αυτόν τις διαδρομές που θα ακολουθήσετε και θα σημειώσετε τους χώρους διανυκτέρευσης και τις τοποθεσίες που θα πραγματοποιηθούν οι σημαντικότερες δραστηριότητες της Μ.Δ.Υ. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Διαχείρισης και Δημοσίων Σχέσεων)
12. Σε περίπτωση πορείας ή πλωτής κατασκήνωσης, στη σελίδα 12 θα επισυνάψετε το κομμάτι του τοπογραφικού χάρτη 1:50000 που θα χρησιμοποιήσετε όπου θα σημειώσετε τα κυριότερα σημεία. Σε περίπτωση που στο κομμάτι που θα επισυνάψετε δεν είναι ευδιάκριτο ο αριθμός φύλλου του χάρτη και ο τίτλος παρακαλούμε όπως το αναγράψετε. (πχ. κομμάτι από το χάρτη 17 – Πάνω Παναγιά) (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Προγράμματος)
13. Στη σελίδα 13 θα καταγράψετε όλα τα τηλέφωνα που θα είναι χρήσιμα για την ορθή λειτουργία της Μ.Δ.Υ. καθώς επίσης και αυτά που θα είναι απαραίτητα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης. Αυτή η σελίδα πρέπει να τυπωθεί και να έχουν αντίγραφά της όλοι οι Βαθμοφόροι και οι Πρώτοι των Ομίλων. Στη λίστα αυτή πρέπει να αναγράφονται όλα τα προσκοπικά τηλέφωνα, τα τηλέφωνα των διαφόρων Αρχών και Υπηρεσιών των περιοχών της Μ.Δ.Υ. και οποιαδήποτε άλλα θεωρείτε εσείς απαραίτητα (προμηθευτές, μεταφορείς, δραστηριότητες κλπ) (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Διαχείρισης και Δημοσίων Σχέσεων με τη συνεργασία των υπολοίπων Ομίλων)
14. Στη σελίδα 14 αναγράφεται αναλυτικά τι θα περιλαμβάνει το διαιτολόγιο της Μ.Δ.Υ. Μη ξεχάσετε να ετοιμάσετε ποσοτολόγιο για τα τρόφιμα και άλλα υλικά που θα χρειαστείτε. Η δουλειά σας θα γίνει έτσι πολύ πιο εύκολη κατά τη διάρκεια της Μ.Δ.Υ. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Εστίασης)
15. Στη σελίδα 16 καταγράφονται όλα τα υλικά που θα χρησιμοποιήσετε (ανά είδος και κατηγορία). (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Υλικού ο οποίος πρέπει να συνεργαστεί με όλους τους Ομίλους για να μη ξεχάσετε τίποτα)
16. Στη σελίδα 17 θα παρουσιάσετε τον οικονομικό προϋπολογισμό της Μ.Δ.Υ. (τη σελίδα αυτή συμπληρώνει ο Όμιλος Διαχείρισης και Δημοσίων Σχέσεων). Με το πέρας της Μ.Δ.Υ. στη σελίδα αυτή πρέπει να συμπληρωθεί ο οικονομικός απολογισμός ο οποίος θα αποσταλεί ιεραρχικά στην Ε.Ε. και στις Εφορείες Κατασκηνώσεων και Κλάδου Ανιχνευτών της Γ.Ε. για την τελική θεώρηση.
17. Η σελίδα 18 αφορά τον απολογισμό της Μ.Δ.Υ. και θα συμπληρωθεί με τη λήξη της Μ.Δ.Υ. με ευθύνη του Α.Κ.Α. και τη συμμετοχή όλων των κατασκηνωτών (Βαθμοφόρων και Ανιχνευτών). Ο κάθε Όμιλος θα φροντίσει να αναλύσει το κομμάτι που του αναλογεί ώστε να καταγραφούν τα θετικά και αρνητικά της Μ.Δ.Υ. για μελλοντική χρήση. Η σελίδα αυτή πρέπει να αποσταλεί μαζί με τον οικονομικό απολογισμό ιεραρχικά στην Ε.Ε. και στις Εφορείες Κατασκηνώσεων και Κλάδου Ανιχνευτών της Γ.Ε. για ενημέρωσή τους σχετικά με τη Μ.Δ.Υ.
18. Οι σελίδες 19 και 20 αποτελούν τη δήλωση συμμετοχής στην οποία περιλαμβάνονται τα απαραίτητα προσωπικά και ιατρικά στοιχεία που πρέπει να γνωρίζει το Επιτελείο της Μ.Δ.Υ. για τον κάθε συμμετέχοντα. Η δήλωση πρέπει να προσαρμοστεί στα δεδομένα της δικής σας Μ.Δ.Υ. (ονομασία Κ.Α., ημερομηνίες κλπ) και να φωτοτυπηθεί για να δοθεί σε όλους τους Ανιχνευτές που θα την επιστρέψουν συμπληρωμένη με την υπογραφή ενός από τους γονείς τους. Στο Σημείο Β6 συμπληρώστε τις δραστηριότητες της δικής σας Μ.Δ.Υ. ενώ στην κατηγορία Ε σημειώστε αυτό που νομίζετε εσείς ορθότερο για ενημέρωση των γονέων. Αν διάφορες μετακινήσεις πραγματοποιηθούν με τα ΙΧ οχήματα Βαθμοφόρων ΠΡΕΠΕΙ οπωσδήποτε να ζητάτε την έγκριση των γονέων στη Δήλωση.
19. Τέλος, προσθέστε ένα παράρτημα στο Φάκελο όπου θα επισυνάψετε τις άδειες χρήσης για τους χώρους των Δ/Ν, τις διάφορες επιστολές προς τις αρμόδιες αρχές, την ανάλυση του προϋπολογισμού (αν χρειάζεται) και ότι άλλο θεωρείτε απαραίτητο.

και πάλι **ΚΑΛΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ και ΚΑΛΕΣ και ΑΣΦΑΛΕΙΣ ΜΕΓΑΛΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| LOGO_KLADOY_00.jpg |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ΣΩΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΚΥΠΡΟΥ**  **ΓΕΝΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ**  **ΕΦΟΡΕΙΑ ΚΛ. ΑΝΙΧΝΕΥΤΩΝ** |