

**ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΔΙΕΘΝΕΣ ΕΠΑΘΛΟ**

*( Να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα )*

Προσκοπικό Σύστημα :

1. **Προσωπικές πληροφορίες**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα\*: | Επίθετο\*: |
| Φύλο: Άρρεν Θήλυ | Ημερομηνία γεννήσεως: / / Ηλικία: |
| Τηλέφωνο (σπιτιού): | Τηλέφωνο (κινητό): |  Ηλεκτρονική Διεύθυνση: |
| Διεύθυνση: |
| Όνομα Αρχηγού Επάθλου: | Τηλέφωνο (κινητό): |

\***με κεφαλαία γράμματα σε λατινικούς χαρακτήρες όπως αναγράφετε στο διαβατήριο**

1. **Επίπεδο Επάθλου**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επίπεδο επάθλου που θέλετε να κάνετε | Χάλκινο |  Αργυρό |  Χρυσό |
| Επίπεδο επάθλου που έχετε είδη αποκτηση | Χάλκινο |  Αργυρό |  |

1. **Τι δραστηριότητες ενδιαφέρεστε να κάνετε σε κάθε μέρος του Επάθλου;**

ΕΠΙΠΕΔΑ

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ (μια δραστηριότητα για κάθε μέρος)

Μέρα έναρξης

Διάρκεια

Υπηρεσία

Σωματική Άσκηση

Δεξιότητες

Ανιχνευτική εξερεύνηση

Physical Recreation Adventurous Journey

Πορεία

Ποδηλασία

Μέσο θαλάσσης

Residential Project (Χρυσό επίπεδο)

Υπογραφή συμμετέχοντα : Ημερομηνία: / /

1. **Συγκατάθεση Κηδεμόνα** (Για συμμετέχοντες κάτω τον 18 ετών)

Name of Responsible Party/ Όνομα Κηδεμόνα: Telephone/Mobile/Αρ. Τηλεφώνου:

I agree to the participation of my son / daughter in the activities of The International Duke of Edinburgh’s International Award.

 Συμφωνώ στην συμμετοχή του γιού/της κόρης μου στις δραστηριότητες του Διεθνές Επάθλου.

I consent / do not consent (\*) that photographs / video taken during Award Activities may be used by the Award Office for promotional purposes. Συναινώ / δεν συναινώ στην χρησιμοποίησή φωτογραφικού και οπτικοακουστικού υλικού που λήφθηκε κατά την διάρκεια δραστηριοτήτων του Επάθλου για σκοπούς προώθησης.

Υπογραφή : Ημερομηνία : / /

 *Licence Holder – Cyprus Scouts Association*