

ΟΡΘΟΔΟΞΕΣ ΧΡΙΣΤΙΑΝΙΚΕΣ ΝΕΑΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ
"ΧΑΡΟΥΜΕΝΩΝ ΑΓΩΝΙΣΤΩΝ"

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ
26410.81010
ΑΓΙΟΥ ΒΛΑΣΙΟΥ 26410.81230

ΧΡΙΣΤΙΑΝΙΚΗΣ ΕΝΩΣΕΩΣ ΑΓΡΙΝΙΟΥ
ΧΑΡΙΛΑΟΥ ΤΡΙΠΟΥΠΗ 35 ΤΗΛ. 26410.22302 / 22303

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ

Έπώνυμο..... Όνομα.....
Όδος - Αριθμός.....
Ταχ. Κώδικας - Πόλη.....
Τάξη πού θά φοιτήσω..... Έτος γεννήσεως.....
Κινητό κατασκηνωτή..... email.....
Όνομα Πατέρα..... Επάγγελμα.....
Όνομα Μητέρας..... Επάγγελμα.....
Τηλέφωνο οικίας..... Τηλ. εργασίας.....
Κινητό γονέα.....
Ομαδάρχης - Κατηχητής.....

Παρακαλώ νά μέ δεχθείτε στή φετινή Κατασκήνωση
καί δηλώνω ότι θά τηρήσω τίς αρχές καί τό πρόγραμμά της.

Ημερομηνία://

Ο Κηδεμόνας

Ο Αιτών

.....
(υπογραφή)

.....
(υπογραφή)

Ποσό:

Υπόλοιπο:

Εξοφλήθηκε:

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

Βεβαιώνεται ότι ο μαθητής:

Επώνυμο..... Όνομα.....
του..... έτών.....

Δέν έχει κώλυμα από λόγους υγείας και μπορεί να συμμετέχει στην κατασκήνωση.

Έν

Ημερομηνία:.....//

Ο ΙΑΤΡΟΣ

Παρατηρήσεις:

1. Έχει κάνει τά προβλεπόμενα έμβόλια;.....
2. Έχει κάποια αλλεργία;.....
3. Μήπως υπάρχει κάποιο πρόβλημα για τό όποιο πρέπει να λάβει γνώση ή κατασκήνωση;.....

Όλοι οί κατασκηνωτές υποχρεοϋνται υποβάλλοντας την αίτησή τους αυτόπροσώπως, να προσκομίσουν άπαραιτήτως την παραπάνω ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ πού έπιτρέπει την συμμετοχή τους στην κατασκήνωση.

Χωρίς βεβαίωση, αιτήσεις δέν θά γίνονται δεκτές.