



**ΣΩΜΑ
ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
για τη διήμερη εκδρομή της Π.Ε. Αθηνών στον Λάδωνα, το φαράγγι του
Λούσιου και την Καρύταινα.
(25-26.03.2023)**

Ο υπογεγραμμένος

Γονέας / Κηδεμόνας του / της

Δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στη Διήμερη Εκδρομή της Περιφερειακής Εφορείας Προσκόπων Αθηνών, με αρχηγό τον βαθμοφόρο του Σ.Ε.Π. κ. Τζιμέα Χριστίνα που θα πραγματοποιηθεί στον Λάδωνα, το φαράγγι του Λούσιου και την Καρύταινα, το Σαββατοκύριακο **25-26 Μαρτίου 2023**.

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στο Δελτίο Υγείας του παιδιού μου είναι απολύτως ακριβή και έχω ενημερώσει τους βαθμοφόρους της κοινότητάς του για τυχόν σημεία προσοχής. Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης ειδοποιήσατε:

Όνοματεπώνυμο:

Συγγένεια:

Τηλέφωνο:

Διεύθυνση:.....

Μαζί με την δήλωση συμμετοχής επισυνάπτω το ποσό των **€ 10,00** για την συμμετοχή του παιδιού στην εκδρομή.

ΕΓΙΝΕ ΔΕΚΤΗ (Ημν/νία :.....)

Ο ΑΡΧΗΓΟΣ

Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ-ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΟΝΟΜΑ)

.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΟΝΟΜΑ)