



www.cosmovision.gr



Συντροφιά
των
Μεσογείων

www.syntrofiamesogeion.gr



Αιγέα 66, Κορωπί



5-9 Σεπτεμβρίου 2015, CosmoVision Center

Αιγία 66, Κορωπί

- **Αθλητική Κατασκήνωση στα Αγγλικά**, για παιδιά που έχουν τελειώσει τη Γ' Δημοτικού μέχρι και την Α' Λυκείου.

Το πρόγραμμα της κατασκήνωσης **ξεκινάει το Σάββατο 5 Σεπτεμβρίου, στις 5 μ.μ.** με τις εγγραφές, και **τελειώνει το βράδυ της Τετάρτης 9 Σεπτεμβρίου**. Οι γονείς μπορούν να συμμετέχουν στη γιορτή για το κλείσιμο της κατασκήνωσης, την Τετάρτη στις 7 μ.μ. Θα υπάρχει φαγητό για όλους!

Την ευθύνη των αθλητικών δραστηριοτήτων θα έχει η νεολαία της εκκλησίας Johnson Ferry από τη Georgia των Η.Π.Α. με 9 στελέχη.

Υπεύθυνοι προγράμματος:

Μιχάλης Λιτσακάκης, 694 600 5375 & Ανδρέας Τέγουιν, 698 731 9706

Τι θα πρέπει να φέρει το παιδί μαζί του:

- ✓ Σημειωματάριο, μολύβι
- ✓ Σεντόνια, μαξιλαροθήκες, πυτζάμες
- ✓ Πετσέτες προσώπου και μπάνιου
- ✓ Είδη ατομικής καθαριότητας
- ✓ Αντηλιακό
- ✓ Αρκετές αλλαγές ρούχων και αθλητικά παπούτσια
- ✓ Μαγιό (την Τρίτη το απόγευμα θα πάμε στη θάλασσα)

Τι δεν θα πρέπει να φέρει το παιδί μαζί του:

- ✗ Αντικείμενα μεγάλης αξίας και κοσμήματα
- ✗ Ηλεκτρονικά παιχνίδια, MP3-MP4 Players

** Η κατασκήνωση δεν ευθύνεται για τυχόν απώλεια αντικειμένων.*

Τροφεία:

40€ 1° παιδί
35€ 2° παιδί
30€ 3° παιδί

Δε θα θέλαμε κανένα παιδί να στερηθεί τη συμμετοχή του στη κατασκήνωση για οικονομικούς λόγους. Γι' αυτό, αν υπάρχει ανάγκη για υποτροφία, παρακαλούμε ενημερώστε έναν από τους υπευθύνους εγκαίρως.

Δήλωση Συμμετοχής:

Όνομα: _____

Επίθετο: _____

Όνομα Πατέρα: _____

Κινητό: _____

Όνομα Μητέρας: _____

Κινητό: _____

Email (για μελλοντική επικοινωνία): _____

Φύλο: ☐ Αγόρι | ☐ Κορίτσι

Ημερομηνία γέννησης: ____/____/____

Τι τάξη θα πάει: _____

- Δηλώνω ότι γνωρίζω & αποδέχομαι ότι στην κατασκήνωση γίνεται μελέτη της Αγίας Γραφής.
- Γνωρίζω ότι η κατασκήνωση διοργανώνεται από τη «Συντροφιά των Μεσογείων» που ανήκει στην Ελληνική Ευαγγελική Εκκλησία.
- Δίνω την έγκρισή μου, το παιδί μου να κάνει μπάνιο στη θάλασσα υπό την επίβλεψη των ομαδάρχων και στελεχών της κατασκήνωσης.
- Συμφωνώ επίσης το παιδί μου να συμμετέχει σε αθλητικές δραστηριότητες, βεβαιώνοντας ότι δεν υπάρχει κάποιο ιατρικό ιστορικό το οποίο πρέπει να γνωρίζουν οι διοργανωτές της κατασκήνωσης.

Ημερομηνία: ____/____/2015

Υπογραφή κηδεμόνα: _____

* ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ:

Τετάρτη 2 Σεπτεμβρίου 2015 (ή μέχρι να συμπληρωθούν οι θέσεις).

Η αίτηση πρέπει να υποβληθεί υπογεγραμμένη από τον κηδεμόνα:

- με φαξ στο 210 6627506 • με email στο mihalis@ologos.gr
- ιδιοχείρως στο Μιχάλη Λιτσακάκη