



Summer Camp 2019



25 - 29 Ιουνίου 2019, CosmoVision Center, Αιγέα 66, Κορωπί

ΕΦΗΒΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΚΑΙ ΛΥΚΕΙΟΥ

Το πρόγραμμα της κατασκήνωσης ξεκινάει την **Τρίτη 25 Ιουνίου στις 6 μ.μ. με τις εγγραφές**, και τελειώνει το **βράδυ του Σαββάτου 29 Ιουνίου στις 7:30 μ.μ.** με την γιορτή στην οποία όλη η οικογένεια είναι καλεσμένη!
Υπεύθυνος προγράμματος: Γιώργος Χριστοφορίδης, τηλ. 6982334183

Τι θα πρέπει να φέρει το παιδί μαζί του:

- ✓ ΠΑΓΟΥΡΙ/ΠΟΤΗΡΙ ΓΙΑ ΝΕΡΟ!!!
- ✓ Μαγιό και αντιηλιακό
- ✓ Σημειωματάριο, μολύβι
- ✓ Σεντόνια, μαξιλαροθήκες, πουτζάμες
- ✓ Πετσέτα προσώπου και μπάνιου
- ✓ Είδη ατομικής καθαριότητας
- ✓ Αλλαξιές ρούχων και αθλητικά παπούτσια

Τι δε θα πρέπει να φέρει το παιδί μαζί του:

- ✗ Κινητό
- ✗ Αντικείμενα μεγάλης αξίας και κοσμήματα
- ✗ Ηλεκτρονικά παιχνίδια

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

Τροφεία:

50€ 1^ο παιδί
(υπόλοιπα αδέλφια: 40€)

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

Δήλωση Συμμετοχής

Όνομα: _____

Επίθετο: _____

Όνομα Πατέρα: _____

Κινητό: _____

Όνομα Μπέρας: _____

Κινητό: _____

Email (για μελλοντική επικοινωνία): _____

Φύλο: Αγόρι | Κορίτσι • Ημερομηνία γέννησης: ____/____/____

Τι τάξη πάει: _____

- Δηλώνω ότι γνωρίζω & αποδέχομαι ότι στην κατασκήνωση γίνεται μελέτη της Αγίας Γραφής.
- Γνωρίζω ότι η κατασκήνωση διοργανώνεται από τη «Συντροφία 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.

Υπογραφή κηδεμόνα:

Ημερομηνία: ____/____/2019 _____

* ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ: Παρασκευή 21 Ιουνίου 2019 (ή μέχρι να συμπληρωθούν οι θέσεις).

Η αίτηση πρέπει να υποβληθεί ηλεκτρονικά στο <http://bit.do/cvcsummercamp2019> αλλά και υπογεγραμμένη από τον κηδεμόνα την ημέρα που ξεκινάει η κατασκήνωση ή εναλλακτικά:

- με φαξ στο 210 6627506
- με email στο contact@cosmovision.gr