

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΚΔΡΟΜΗ ΤΟΥ
ΚΛΑΔΟΥ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

(Συμπληρώνεται από τον / την κηδεμόνα)

Για τον/την Πρόσκοπο:

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
Α.Μ. Σ.Ε.Π.		ΠΡΟΟΔΟΣ	
ΟΜΑΔΑ		ΕΝΩΜΟΤΙΑ	
ΑΜΚΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ(ΣΤΑΘ.&ΚΙΝ.)			
ΝΗΣΤΕΙΑ(ΝΑΙ ή ΟΧΙ)			

Ο/Η υπογράφων / υπογράφουσα _____

Κηδεμόνας τ_____

Δηλώνω ότι επιτρέπω την συμμετοχή του στην εκδρομή του Κλάδου Προσκόπων της Π.Ε. Δυτικής Αττικής, γνωρίζοντας ότι:

- Αρχηγός της δράσης θα είναι ο **Πλάτων Αθανασιάδης, Έφορος του Κλάδου Προσκόπων Π.Ε.Δ.Α.**
- Η δράση θα πραγματοποιηθεί από τις **07:00 πρωί του Σαββάτου 20 Απριλίου 2019** έως τις **19:30 το απόγευμα της Δευτέρας 22 Απριλίου 2019**, στον **Άγιο Ανδρέα, Ανατολικής Αττικής.**
- Το κόστος της δράσης θα είναι **40€/άτομο**, ποσό το οποίο καλύπτει την μεταφορά, την διαμονή, το αναμνηστικό της δράσης, το υλικό του προγράμματος και το φαγητό των παιδιών.
- Δηλώνω επίσης υπεύθυνα, ότι δεν υπάρχει **σοβαρός λόγος υγείας** ο οποίος δεν θα του/της επέτρεπε να συμμετάσχει στην δράση . Βρίσκεται το παιδί σε κάποια **φαρμακευτική αγωγή**; _____
Αν ναι, γνωστοποιήστε στον Αρχηγό Ομάδας τον λόγο και ενημερώστε μας αν θα έχει μαζί του το ανάλογο φάρμακο:

- Όλα τα στοιχεία που αναγράφονται σε αυτή την δήλωση συμμετοχής είναι **ακριβή** και ο **Αρχηγός και οι Βαθμοφόροι της δράσης**, δεν ευθύνονται για κάτι που τυχόν συμβεί (**στο παιδί**) και για το οποίο ενώ ήμουν γνώστης δεν τους ενημέρωσα.
- Η καταληκτική ημερομηνία δήλωσης συμμετοχής, είναι η **Δευτέρα 25 Μαρτίου 2019**, μαζί θα πρέπει να καταβληθεί το **σύνολο του κόστους της δράσης.**
- Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής ισχύουν τα παρακάτω σχετικά με την **επιστροφή της οικονομικής συμμετοχής**:

1)Όταν η ακύρωση γίνει **15 ημερολογιακές ημέρες πριν** από την έναρξη της Εκδρομής, **επιστρέφεται το σύνολο** των καταβληθέντων χρημάτων.

2)Όταν η ακύρωση γίνει **10-14 ημερολογιακές ημέρες πριν** την ημερομηνία έναρξης της Εκδρομής **επιστρέφεται το 50%** των **χρημάτων** της συμμετοχής.

3)Όταν η ακύρωση γίνει **σε λιγότερο από 9 ημερολογιακές ημέρες πριν** από την έναρξη της Εκδρομής, τότε για διαχειριστικούς λόγους λειτουργίας της, **θα επιστραφεί το υπολειπόμενο ποσό των αγορών της δράσης, εάν και εφόσον υπάρχει.**

Ο/Η Αρχηγός Ομάδας
Έγινε Δεκτή ____/____/2019

Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή

Ο/Η Κηδεμόνας
Ημερομηνία _____

Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή