



www.xmo.gr

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ
ΧΡΙΣΤΙΑΝΙΚΩΝ ΜΑΘΗΤΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ



Α' ΠΕΡΙΟΔΟΣ Β' ΠΕΡΙΟΔΟΣ Γ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ

Επώνυμο _____

Όνομα _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____

ΤΑΞΗ που τελείωσες: _____

ΟΜΑΔΑ ή ΚΑΤΗΧΗΤΙΚΟ: _____

Όνοματεπώνυμο πατέρα: _____

Όνοματεπώνυμο μητέρας: _____

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ: _____

Τ.Κ. _____

ΠΟΛΗ: _____

ΤΗΛ ΣΠΙΤΙΟΥ: _____

Α.Φ.Μ. ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ: _____

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ ΓΟΝΕΑ: _____

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΡΙΑΣ: _____

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ΓΟΝΕΑ: _____

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ΚΑΤΑΣΚΗΝ.: _____

Α.Μ.Κ.Α. ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΡΙΑΣ _____

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ
ΦΟΡΕΑΣ: _____

Υπάρχει κάποιο θέμα υγείας; _____

Υπάρχουν φίλες σου με τις οποίες θα ήθελες να είσαι στην ίδια ομάδα, ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΟΝ ΚΑΤΙ ΤΕΤΟΙΟ;

1) _____ 2) _____ 3) _____

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ _____

Κατέβαλε €: _____

Αριθμός Απόδειξης _____

Δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω και αποδέχομαι τον τρόπο λειτουργίας της Κατασκήνωσης των Χ.Μ.Ο., που φέτος θα λειτουργήσει ακολουθώντας την ΚΥΑ (αριθμ. Δ1 α/γ.π.οικ.38197 ΦΕΚ 2660/18/6/21), και το παιδί μου θα προσέλθει μόνο με αρνητικό self test στην κατασκήνωση.
Ο / Η ΚΗΔΕΜΩΝ