

Φωτογραφία
Κατασκηνωτή

**Κ Α Ρ Τ Α Κ Α Τ Α Σ Κ Η Ν Ω Τ Η
Γ Ι Α Π Α Ι Δ Ι Α Α Σ Φ / Ν Ω Ν Τ Ο Υ Τ Ο Μ Ε Α Α Δ Κ Υ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:	
ΦΥΛΟ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:	
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΗΝ ΔΑΠΑΝΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:	
ΠΟΛΗ:	ΤΗΛ. :
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ:	
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΠΟ:	ΕΩΣ:

Ημερομηνία: ____ / ____ / 2015

Ο κηδεμόνας

Υπογραφή & ολογράφως

Για τον Ασφαλιστικό Φορέα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ

Ο/Η υπογράφων/ουσα _____ ασφαλισμένος/νη στο Ταμείο _____ δηλώνω με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του νόμου για ψευδή δήλωση, ότι το παιδί μου _____ προσήλθε στην κατασκήνωση _____ την Α, Β, Γ περίοδο 2015 την _____. Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών στοιχείων της δήλωσης ο Τομέας ουδεμία υποχρέωση έχει και η δαπάνη καταβολής του τροφείου βαρύνει αποκλειστικά και μόνο τον κηδεμόνα του παιδιού.

Ημερομηνία άφιξης: ____ / ____ /2015.

Ο κηδεμόνας

Υπογραφή & ολογράφως

(Η κάρτα του κατασκηνωτή παραμένει στην κατακίνηση. Η υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα του παιδιού και υποβάλλεται από την κατασκήνωση στον Ασφαλιστικό Φορέα).