

Φωτογραφία
Κατασκηνωτή

ΚΑΡΤΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΦΥΛΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ
ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΗΝ ΔΑΠΑΝΗ
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:

ΠΟΛΗ:

ΤΗΛ.:

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ
ΑΠΟ: ΕΩΣ:

Ημερομηνία:/..../2018

Για τον Ασφαλιστικό Φορέα

Ο κηδεμόνας:
Υπογραφή και ολογράφως

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ

Ο/Η Υπογράφων
ασφαλισμένος 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 2018 την
.....
Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών στοιχείων της Δήλωσης το Ταμείο ουδεμία υποχρέωση έχει και η δαπάνη
καταβολής του τροφείου βαρύνει αποκλειστικά και μόνο τον κηδεμόνα του παιδιού.

Ημερομηνία άφιξης:/..../2018

Ο Κηδεμόνας
Υπογραφή και ολογράφως

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