



**ΣΩΜΑ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ
ΚΥΠΡΟΥ**

**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ
76° ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ**

Ταχ. Διεύθυνση : Αγ. Μαρίας 34, 2059 Στρόβολος, Λευκωσία, Κύπρος Διεύθυνση Αλληλογραφίας : Τ.Θ. 28145, 2090 Λευκωσία Τηλέφωνο : (+357) 22 422700

Λευκωσία, 26 Φεβρουαρίου 2018

Αρ.Πρωτ.: 2018/029

Προς: Γονείς και Κηδεμόνες
Προσκόπων 76^{ης} Ομάδας "ΚΕΡΑΥΝΟΣ"

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

Θέμα : **Διήμερη Δράση Πρόσκοπων της 76^{ης} Ομάδας 03 – 04 Μαρτίου 2018 - Πορεία**

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το **Σαββατοκύριακο 03 – 04 Μαρτίου 2018** θα πραγματοποιηθεί το δεύτερο διήμερο της 76ης Ομάδας Πρόσκοπων. Το διήμερο θα έχει τη μορφή πορείας και θα γίνει στην περιοχή Πέρα Ορεινής.

Ο σκοπός του διημέρου είναι εκπαιδευτικός και θα δώσει την ευκαιρία στους προσκόπους να νιώσουν την εμπειρία της πορείας στη φύση και της γνωριμίας νέων τοπίων. Επίσης είναι η ευκαιρία για πρακτική εφαρμογή των όσων έμαθαν στις συγκεντρώσεις των προηγούμενων Σαββάτων.

Το κόστος συμμετοχής έχει οριστεί στα **18 ευρώ** το άτομο και καλύπτει τις μεταφορές, τροφοδοσία, αναμνηστικό και υλικά προγράμματος.

Η αναχώρηση μας θα γίνει από τον χώρο του Συστήματος μας το **Σάββατο η ώρα 08:00** και η άφιξη μας θα γίνει την **Κυριακή η ώρα 13:30** επίσης στον χώρο του Συστήματος μας.

Πιο κάτω θα βρείτε τη δήλωση συμμετοχής, η οποία παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί, υπογραφεί και επιστραφεί στις 28/02 (Τετάρτη) μεταξύ των ωρών 18:00 – 20:00 στο χώρο του Συστήματος.

Το επιτελείο της Ομάδας απολογείται για την σύντομη ειδοποίηση-ενημέρωση σχετικά με το διήμερο, παρακαλούμε όμως για την κατανόηση σας και την συνέπεια σας ως προς τις δηλώσεις συμμετοχής και το αντίτιμο.

Για περεταίρω διευκρινήσεις παρακαλώ μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας :

**Βώτης (Κουνναμάς Στέλιος) – 99 755 051,
Ωρόρα (Μαρία Ιωάννου) – 99 968 338,
Κιάρρα (Μαρία Χατζηγεωργίου) – 97 667 267.**

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς,

Αργυρώ Καφετζή
ΛΕΩΝ
Αρχηγός Συστήματος



Στέλιος Κουνναμάς
ΒΩΤΗΣ
Αρχηγός Ομάδας





ΑΤΟΜΙΚΑ ΕΦΟΔΙΑ

1. Πλήρης Προσκοπική Στολή (να έρθει κρεμασμένη και προστατευμένη σε νάιλον)
2. Ένδυση Πορεία και Προσκοπικό Μαντήλι (**να φορεθούν για την αναχώρηση**)
3. Παπούτσια πορείας
4. Εσώρουχα και κάλτσες
5. **Αδιάβροχο (οπωσδήποτε)**
6. Υπνόσακο, Υπόστρωμα (προαιρετικά κουβέρτα)
7. Είδη φαγητού (πιρούνι, κουτάλι, μαχαίρι, πιάτο) (**όχι γυάλινα**)
8. Επιπλέον ζευγάρι παπούτσια
9. Παγούρι και ποτήρι (**όχι γυάλινο**)
10. Είδη ατομικής καθαριότητας (πετσέτα, σαπούνι, οδοντόβουρτσα, οδοντόπαστα κτλ)
11. Χαρτί υγείας
12. Σακάκι και πουλόβερ
13. Σκουφάκι
14. Φανάρι
15. Αλλαξιά ρούχα (x1)
16. Γραφική ύλη
17. Ό, τι άλλο θεωρείτε σημαντικό

- Η πορεία θα γίνει με μικρά σακίδια (daypacks), οι πρόσκοποι θα πρέπει να έχουν μέσα το νερό, το αδιάβροχο, καπελάκι/σκουφάκι, το μαντίλι τους και οτιδήποτε θεωρούν απαραίτητο για την πορεία τους και θα το κουβαλούν.
- Τα σακίδια/τσάντες με τα υπόλοιπα υλικά θα πάνε απευθείας στο χώρο διανυκτέρευσης.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΗΣ

Σάββατο	
08:00	Αφιξη στον χώρο του Συστήματος
08:30	Αναχώρηση για χώρο εκκίνησης πορείας
09:15	Αφιξη και έναρξη πορείας
11:00	Ρόφημα – σημείο ελέγχου
13:00	Φαγητό – ξηρά τροφή
15:30	Αφιξη στο χώρο διανυκτέρευσης
16:00	Στήσιμο σκηνών
16:30	Ελεύθερη ώρα
17:00	Προετοιμασία πυράς
17:30	Παρουσίασης Ημερολόγιου Πορείας
19:30	Δείπνο

20:00	Πυρά
22:00	Κατάκλιση
22:30	Σιωπητήριο
Κυριακή	
07:00	Εγερτήριο
08:00	Πρόγευμα
08:30	Έπαρση σημαίας
09:00	Προετοιμασία Γιορτής
10:30	Ρόφημα – Μικρό Γευμα
12:30	Καθαρισμός Χώρου - Υποστολή
13:00	Αναχώρηση για Σύστημα
13:30	Αφιξη στο Σύστημα



**ΣΩΜΑ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ
ΚΥΠΡΟΥ**

**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ
76° ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ**

Ταχ. Διεύθυνση : Αγ. Μαρίας 34, 2059 Στρόβολος , Λευκωσία, Κύπρος Διεύθυνση Αλληλογραφίας : Τ.Θ. 28145, 2090 Λευκωσία Τηλέφωνο : (+357) 22 422700

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εγώ ο/η _____ πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας καταβάλλω το ποσό των **18 ευρώ** για τη συμμετοχή του/της _____ στη διήμερη δράση που θα πραγματοποιηθεί στις **03 – 04 Μαρτίου 2018**.

A. ΙΑΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Πάσχει ή Έπασχε από χρόνιες παθήσεις :
(ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΟΒΑΣΙΑ κλπ.)

Χορηγείται στο παιδί οποιαδήποτε ιατροφαρμακευτική αγωγή :
(αν ναι σημειώστε τα ακριβή φάρμακα και δόσολογία)

ΝΑΙ ΟΧΙ _____

Είναι το παιδί σας αλλεργικό ;

Σε φάρμακα ; _____

Σε τροφές ; _____

Σε άλλα ; (έντομα, φυτά κλπ) _____

Έχει οποιαδήποτε άλλα ιατρικά προβλήματα που χρειάζεται να αναφερθούν;

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ : Το παιδί σας :

1. Νηστεύει ;

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Γ. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ και ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

Παρακαλώ σημειώστε οτιδήποτε άλλο νομίζετε ότι δεν έχει καλυφθεί από τα ανωτέρω και χρειάζεται να γνωρίζουν οι Βαθμοφόροι :

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ :

Όνομα Πατέρα :

Τηλέφωνα : 1. _____ 2. _____

Όνομα Μητέρας :

Τηλέφωνα : 1. _____ 2. _____

Υπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα που συμπλήρωσε την αίτηση : _____

Ημερομηνία : _____

ΝΑ ΕΠΙΣΤΡΑΦΕΙ ΣΤΙΣ 28/02 (ΤΕΤΑΡΤΗ) ΑΠΟ ΤΙΣ 18:00 - 20:00

Όσοι δυσκολεύονται να τυπώσουν, θα υπάρχει απόκομμα της δήλωσης στο Σύστημα



www.76thescouts.net



as@76thescouts.net



76Scouts