



ΣΩΜΑ  
ΕΛΛΗΝΩΝ  
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΝΟΤΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ημ/νία \_\_\_\_\_

### ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΚΔΡΟΜΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
γονέας/κηδεμόνας του/της \_\_\_\_\_ Προσκόπου  
της \_\_\_ης Ομάδας \_\_\_\_\_ δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου  
να συμμετάσχει στην Διήμερη Εξερεύνηση Χρυσού Βέλους, που διοργανώνει η  
Περιφερειακή Εφορεία Προσκόπων Νότιας Αττικής και θα πραγματοποιηθεί στις  
\_\_\_\_/04/2018 στον Υμηττό.

**Ο/Η Δηλών/ούσα**

.....  
**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΟΝΟΜΑ)**

Τηλέφωνο & Όνομα Επικοινωνίας : \_\_\_\_\_