

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).