

Φωτογραφία
Κατασκηνωτή

Αθήνα/...../2019

Αρ. Πρωτ.:.....

**ΚΑΡΤΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ
ΓΙΑ ΑΣΦ/ΝΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΔΚΥ**

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: ____ / ____ / 2019

Ο κηδεμόνας
Υπογραφή & ολογράφως

Για τον Ασφαλιστικό Φορέα

(Η κάρτα του κατασκηνωτή παραμένει στην κατασκήνωση.)