



भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय,

शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल – 17

:Phone 2661263,2737446 Fax: 2661263 Website: bsgmp.net E_mail: scoutguide_bpl@dataone.in

क्र० / 2109 / रा०मु० / गति. / 2013
प्रति,

भोपाल, दिनांक 04.07.2013

1. **समस्त सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का.गा.)**

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.

संभागीय कार्यालय.....म.प्र.

2. **जिला शिक्षा अधिकारी,**

पदेन

जिला कमिश्नर स्काउट

जिलाम.प्र.

विषय : राज्य स्तरीय एडवेंचर कोर्स का आयोजन।

सन्दर्भ: राज्य के वार्षिक कार्यक्रम 2013-14 अनुसार।

---000---

उपरोक्त विषयांतर्गत भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र. राज्य मुख्यालय भोपाल द्वारा राज्य स्तर पर एडवेंचर शिविर का आयोजन किया जा रहा है जिसकी विस्तृत जानकारी निम्नानुसार है :-

01	कार्यक्रम का नाम	राज्य स्तरीय एडवेंचर शिविर।
02	अवधि	दिनांक 07 से 11 सितम्बर-2013 तक।
03	स्थान	क्षेत्रीय प्रशिक्षण केन्द्र, कालाकुंड, इन्दौर।
04	कैसे पहुँचे	कालाकुंड प्रशिक्षण केन्द्र इन्दौर से 50 कि.मी दूरी पर इन्दौर-खण्डवा छोटी लाइन रेलमार्ग पर स्थित है, जहाँ केवल ट्रेन द्वारा ही पहुँचा जा सकता है।
05	उपस्थिति दिनांक	दिनांक 07 सितम्बर 2013, भोजन के पहले।
06	कार्यमुक्ति दिनांक	दिनांक 11 सितम्बर 2013, भोजन के बाद।
07	कौन भाग लेना	ऐसे स्काउट-गाइड जिनकी आयु 14 से 18 वर्ष के मध्य हो तथा तृतीय सोपान उत्तीर्ण हो शारीरिक रूप से स्वस्थ हो भाग ले सकेंगे। सम्मिलित होने वाले स्काउट-गाइड को चिकित्सा प्रमाण पत्र अनिवार्य रूप से प्रस्तुत करना होगा। प्रतिभागी यूनिफार्म में पासपोर्ट साइज की फोटो साथ लावें एवं पालक द्वारा अनापत्ति प्रमाण पत्र भी प्रस्तुत करना होगा।

निरंतर -

8	कोटा	प्रति संभाग से 12 स्काउट एवं 08 गाइड (सामान्य)
9	शुल्क	पंजीयन शुल्क - 100.00 रु. प्रति स्का.गा. (शाला निधि से देय) शिविर शुल्क - 375.00 रु. प्रति स्का.गा. (शाला निधि से देय) विशेष+विकास शुल्क- 100.00 रु. प्रतिव्यक्ति (शाला निधि से देय)
10	आवश्यक सामग्री	ए.पी.आर.ओ. भाग 2 एवं 3 के अनुसार दो जोड़ी पूर्ण व्यवस्थित यूनिफार्म, टार्च, मच्छरदानी, भोजन करने के बर्तन, मौसम के अनुसार हल्का बिस्तर, पहनने ब बदलने के कपड़े, प्रसाधन सामग्री, रेनकोट, प्लास्टिक शीट, ट्रेकिंग शूज, सूत की रस्सी, शिविर संबंधी अन्य आवश्यक सामग्री।

अतः पत्र के साथ संलग्न आवेदन की पूर्ति कराकर कोटा अनुसार सूची सहित दिनांक 15 अगस्त 2013 तक राज्य मुख्यालय को अनिवार्य रूप से भेजें।
संलग्न :- आवेदन फार्म व आवंटित कोटा।



राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
भोपाल, दिनांक 04.07.2013

क्र0 / 2110 / रा0मु0 / गति. / 2013

प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. राज्य संगठन आयुक्त (स्का.गा.) राज्य मुख्यालय भोपाल।
2. संयुक्त संचालक, लोक शिक्षण संभागीय कार्यालय.....।
3. जिला संगठक (स्का.गा.) जिला संघ.....।
4. वार्डन, क्षेत्रीय प्रशिक्षण केन्द्र, कालाकुंड, इन्दौर।



राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.

राज्य स्तरीय एडवेंचर शिविर दिनांक 07 से 11 सितम्बर-2013, कालाकुंड, इन्दौर
संभागवार आवंटित कोटा विवरण

क्र.	संभाग	स्काउट/स्काउटर	गाइड/गाइडर	कुल
1	भोपाल	12	08	20
2	चम्बल	12	8	20
3	ग्वालियर	12	8	20
4	होशंगाबाद	12	8	20
5	इन्दौर	12	8	20
6	जबलपुर	12	8	20
7	रीवा	12	8	20
8	सागर	12	8	20
9	शहडोल	12	8	20
10	उज्जैन	12	8	20
	योग	120	80	200



राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.



भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश, राज्य मुख्यालय,

शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल - 17

Phone: 2661263, 2737446 Fax: 2661263 Website: bsgmp.net E_mail: scoutguide_bpl@dataone.in

-: राज्य स्तरीय एडवेंचर हेतु आवेदन-पत्र :-

1. कार्यक्रम का नाम :.....
2. अवधि दिनांक :.....
3. आवेदन का नाम :.....
4. संस्था/शाला का नाम :.....
5. पिता का नाम :.....
6. जन्मतिथि :.....

02 पासपोर्ट साइज
फोटोग्राफ यूनिफार्म
युक्त आवेदन के
साथ संलग्न करें एवं
01 फोटोयहाँ चस्पा
करें।

(अंकसूची अथवा प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

7. वर्तमान पता (निवास स्थल) :.....
.....

दूरभाष क्र.....मोबाईल न.....

ई-मेल.....

8. ग्रुप का नाम :.....
9. पंजीयन चार्टर क्रमांक :.....दिनांक.....
10. स्काउटिंग/गाइडिंग अनुभव :.....
11. विशेष रुचि या अन्य को सूचना :.....

मैं यह बचन देता हूँ/देती हूँ कि स्काउटिंग/गाइडिंग के नियमों के अनुसार उक्त कार्यक्रम मे पूर्ण समय अनुशासन में रहकर संचालक के निर्देशों का पालन करूंगा/करूगी। यदि कोई चोट, बीमारी या दुर्घटना होती है तो इसके लिए मैं किसी भी स्तर पर भारत स्काउट एवं गाइड मध्य प्रदेश को उत्तरदायी नहीं बनाऊंगा/ बनाऊंगी तथा मैं स्वयं इसके लिए उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी/ मैं किसी भी संक्रामक रोग अथवा बीमारी से ग्रसित नहीं हूँ। मेरा स्वास्थ्य पूर्ण रूप से ठीक है।

हस्ता : स्काउटर/गाइडर

आवेदक के हस्ताक्षर

-:अभिभावक की स्वीकृति:-

मैं.....पिता/पति श्री.....निवासी
.....यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि अपने पुत्र/पुत्री को
भारत स्काउट एवं गाइड मध्य प्रदेश में भाग लेने की सहर्ष स्वीकृति देता/देती हूँ। साहसिक कार्यक्रम के
दौरान कोई दुर्घटना होने पर आयोजकों को दोषी नहीं ठहराया जावेगा।

दिनांक :-

हस्ताक्षर

(माता/पिता/पालक)

