



**भारत स्काउट एवं गाइड, मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय,
शांति मार्ग, श्यामला हिल्स, भोपाल**

Phone ① : 2661263,2737446 Fax: 2737446 Website:www.bsgmp.net E_mail:bsgmadhyapradesh@gmail.com

क्रमांक/7486 /रा.मु./गतिविधि/2014
प्रति,

भोपाल दिनांक 5-4-14

जिला शिक्षा अधिकारी
पदेन जिला कमिश्नर स्काउट
जिला - होशंगाबाद/सागर

विषय- स्काउट/गाइड/रोवर/रेन्जर के लिये जल स्काउटिंग के प्रशिक्षण शिविर का आयोजन बाबत।

संदर्भ- राज्य मुख्यालय के वार्षिक कार्यकमानुसार 2014-15 के अनुसार।

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश राज्य मुख्यालय द्वारा शहर के विभिन्न स्काउट, गाइड एवं रोवर, रेंजर के लिए जल स्काउटिंग प्रशिक्षण शिविर का आयोजन नर्मदा नदी/स्थानीय तलाब पर किया जाना है जिसका विवरण इस प्रकार है :-

1. शिविर : जल स्काउटिंग प्रशिक्षण शिविर
2. अवधि : दिनांक 09 से 13 मई 2014 तक
3. कोटा : प्रथम आओ, प्रथम पाओं के आधार पर
4. शुल्क : पंजीयन शुल्क राशि 100/- प्रति स्काउट/गाइड निधि से देय होगा।
विकास/विशेष राशि 50/- -----"
कुल राशि रूपये 150/-

प्रतिभागी के आवेदन पत्र की समस्त पूर्ति कर राशि रूपये 150/- ;एक सौ मात्र के साथ राज्य मुख्यालय भोपाल को 20 अप्रैल 2014 तक जमा करना अनिवार्य है ।

आवश्यक सामग्री -तैराकी हेतु पोशाक, ट्रेक सूट, टी शर्ट हॉपपेंट, वाटर वाटल,पहनने व बदलने के कपडे।

अतः कृपया शहर के सीनियर स्काउट /गाइड एवं रोवर/रेन्जर को शिविर में अनिवार्य रूप से भेजने हेतु आवश्यक निर्देश जारी करने का कष्ट करें ।

संलग्न- आवेदन फार्म एवं चिकित्सा फार्म

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
भोपाल दिनांक 5-4-14


पृ.क./7487 /रा.मु./गतिविधि/2014

प्रतिलिपि- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. सहायक राज्य संगठन आयुक्त-(स्काउट-गाइड) संभागीय कार्यालय होशंगाबाद/सागर की ओर भेज कर निर्देशित किया जाता है कि उक्त कार्यक्रम हेतु आवश्यक व्यवस्थाएँ एवं प्रतिभागियों के आवेदन फार्मों की प्रतिपूर्ति कराकर इस कार्यालय को भेजें।
2. जिला संगठक-गाइड जिला सागर की ओर भेज कर निर्देशित किया जाता है कि है कि शिविर हेतु प्रतिभागिता सुनिश्चित कर इस कार्यालय को अवगत करावे।

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.



Bharat Scouts & Guides MP
State Head Quarter
Shanti Marg, Shymla Hills, Bhopal MP

Water Scouting Training Camp
APPLICATION-FORM

FROM-----TO-----At-----

पासपोर्ट साइज
फोटो
एक चस्पा करे
एवं एक अलग
से लगावे ।

- 01 Name of the Applicant-----
- 02 Father's Name-----
- 03 Home Address-----
Distt-----State-----
- 04 Date of Birth-----Age in Years-----
- 05 Experience in Scouting/Guiding-----
- 06 Experience in Adventure Activities -----
- 07 Contact Telephone No.-----
- 08 Special Hobbies of any other information on-----

Signature of the Applicant

DECLARATION

I agree to here to the declare of the movement in general and this programme in particular and abide by the directions of leadership during the whole event.

In case of any accident, illness or injury, I will not hold the State Head Quarter, Bharat Scouts & Guides M.P. responsible at all.

I further declare that I have not been in contact with any infections disease for the past one month and that I am keeping good health.

Signature of the Applicant

For Office Use

Reg. Fee Rs. R.N. Date

Camp Fee Rs. R.N. Date

