



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



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

क्र० / 10268 / रा०मु० / एडवेंचर / रा.सहा.गति.सें. / 14

भोपाल, दिनांक 30-7-14

प्रति,

1. समस्त सयुक्त संचालक लोक शिक्षण / सहायक राज्य संगठनायुक्त-स्काउट / गाइड
.....संभाग मध्यप्रदेश
2. समस्त जिला शिक्षा अधिकारी / सहायक आयुक्त (आ.वि.)
पदेन
जिला कमिश्नर-स्काउट
जिला-

विषय:- मध्यप्रदेश स्टेट एडवेंचर सेंटर स्टेट एडवेंचर प्रोग्राम - सितंबर -2014

प्रसंग:- प्रदेश के वार्षिक कार्यक्रमानुसार 2014-15 के अनुक्रम में ।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्रानुसार स्टेट एडवेंचर सेंटर भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश स्टेट एडवेंचर शिविर का आयोजन माह सितंबर 2014 में किया जा रहा है। कार्यक्रम से संबंधित जानकारी एवं शुल्क निम्नानुसार रहेगा।

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश का स्टेट एडवेंचर सेंटर प्रारंभ किया गया है जिसका मुख्यालय राज्य मुख्यालय, भोपाल रखा गया है यह सभी शासकीय/अशासकीय विद्यालयों के स्काउट-गाइड, रोवर-रेंजर तथा अन्य विद्यार्थियों एवं समूह के लिये खुला है। स्टेट एडवेंचर सेंटर में संलग्न हेंडआउट अनुसार साहसिक गतिविधियों (कार्यक्रम)का संचालन किया जावेगा। माह ~~अप्रैल~~ 2014 स्टेट एडवेंचर प्रोग्राम की सूचना निम्न प्रकार है

1. पंजीयन शुल्क:-एडवेंचर शिविर हेतु पंजीयन शुल्क रुपये 100/- है जो वापिस नहीं किया जायेगा तथा शिविर प्रार्थना पत्र के साथ ही भिजवायें ।
2. शिविर शुल्क:- शिविर शुल्क प्रत्येक प्रतिभागी हेतु रुपये 900/- होगा जिसमें प्रतिभागियों को प्रशिक्षण, भोजन, आवास, प्रशिक्षण सामग्री व्यय, इंश्योरेंस, प्राथमिक चिकित्सा व्यय एवं टी.शर्ट, केप शामिल है।
3. शिविर स्थल पर उपस्थिति: -प्रत्येक प्रतिभागी को शिविर दिनांक के पहले दिन दोपहर 12.00 बजे से पहले शिविर स्थल पर उपस्थित होना है । चयन पत्र प्राप्त होने पर ही शिविर में स्वीकार किये जायेंगे ।
4. शिविर से प्रस्थान का समय:-प्रत्येक प्रतिभागी शिविर के अंतिम दिन दोपहर के बाद ही शिविर स्थल छोड़ सकता है ।
5. कार्यक्रम:-शिविर कार्यक्रम प्रथम दिन से अंतिम दिन तक रहेगा जिसमें ट्रेकिंग, ओबस्टिकल, माउन्टेनियरिंग, कैंपिंग, स्टार गेजिंग, रेपिलिंग, रीवर क्रोसिंग, ओवरनार्ड हाईक बिना बर्तन के भोजन बनाना तथा अन्य साहसिक गतिविधियां शामिल है ।
6. शिविर सामग्री:-प्रत्येक प्रतिभागी को निम्नांकित सामग्री अपने साथ लाना है -
-02 पासपोर्ट साईज कलर फोटो
-वाटर बॉटल, लंच बाक्स, प्लेट, ग्लास या मग, चम्मच, टार्च, चाकू, मोमबत्ती, माचिस ।
-नोट बुक, पेन, फर्स्ट एड किट, बैंडेड, बोरोलीन, कोल्ड क्रीम, वाटर प्यूरीफाइंग गोली, ओडोमॉस, टॉयलेट सामग्री ।
-रूक शैक, चादर, हंटर या स्पोर्ट्स जूते, अतिरिक्त मोजे, वाटर प्रूफ शीट 6X3
-स्लीपिंग बैक या कम्बल, मौसम से अनुसार कपड़े, पूरी बाँहों की टी शर्ट, ग्रे कलर या नेव्ही ब्ल्यू पेंट या जींस ।

निरंतर.....2

—स्काउट व गाइड पूर्ण यूनिफार्म साथ लावें । (स्काउट/गाइड/रोवर/रेंजर हेतु अनिवार्य)

3. सुरक्षा:— यद्यपि भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश प्रतिभागियों की सुरक्षा की पूरी व्यवस्था कर रहा है लेकिन किसी भी अनहोनी या दुर्घटना के लिये भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश जिम्मेदार नहीं होगा । प्रतिभागी के साथ आने वाले अध्यापकों की पूर्ण जिम्मेदारी है कि वे शिविर से पहले शिविर के बीच व शिविर के बाद अपने साथ आये प्रतिभागियों का पूर्ण ध्यान रखें ।
4. चिकित्सा जाँच:— प्रत्येक प्रतिभागी को अपनी चिकित्सा जाँच पूर्ण रूप से करानी चाहिये ताकि वे सारी गतिविधियों में भाग ले सकें, इसका प्रमाण—पत्र प्रार्थना पत्र के साथ ही भेजा जावे
5. एस्कोटिंग अध्यापक को भी शिविर शुल्क व पंजीयन शुल्क देना होगा। शिविर प्रार्थना पत्र के साथ चिकित्सा प्रमाण—पत्र व 02 पासपोर्ट साइज फोटो जमा कराना होगा। तथा उन्हें हर समय प्रतिभागियों के साथ रहना होगा ।
6. उचित जानकारी हेतु स्वयं का पता लिखा लिफाफा 9"x4" रुपये 10 की डाक टिकिट लगा साथ भेजे।
7. शिविर दिनांक व स्थान :-

क्र	कार्यक्रम क्र	अवधि दिवस	माह	तिथि	स्थान
1	एडवेंचर प्रोग्राम-3	05	सितंबर 2014	06 से 10	खरबई रायसेन
2	एडवेंचर प्रोग्राम-4	05	सितंबर 2014	26 से 30	काला कुण्ड इन्दौर

8. कैसे पहुँचे :- 1- क्षेत्रीय प्रशिक्षण केन्द्र खरबई रायसेन पहुँचने हेतु केवल सड़क मार्ग ही है, रेल मार्ग से केवल भोपाल स्टेशन तक पहुँच जा सकता है, भोपाल से सागर मार्ग पर खरबई प्रशिक्षण केन्द्र स्थित है, जिसकी भोपाल स्टेशन से दूरी 30 कि.मी. है।
2- क्षेत्रीय प्रशिक्षण केन्द्र कालाकुंड पहुँचने हेतु सबसे नजदीकी रेलवे स्टेशन इन्दौर है, जहाँ से समय-समय पर रेल सेवा उपलब्ध है। कालाकुंड प्रशिक्षण केन्द्र इन्दौर-खंडवा रेलखंड पर स्थित है।
9. यात्रा व्यय :- स्वयं के व्यय पर आना-जाना।
10. चयन पत्र:- प्रवेश प्रार्थना पत्र, चिकित्सा पत्र के साथ पंजीयन राशि शिविर दिनांक से 10 दिवस पूर्व प्राप्त होने पर प्रत्येक प्रतिभागी को शिविर हेतु चयन पत्र/एस.एम.एस./ई-मेल द्वारा भेजा जायेगा । बिना चयन पत्र के शिविर में प्रवेश नहीं दिया जायेगा ।
शिविर हेतु सीमित संख्या है पहले आओ पहले पाओ के आधार पर चयन किया जाएगा।

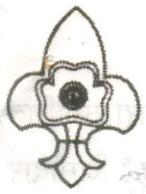
संलग्न - आवेदन फार्म

क्र0/10269 /रा0मु0/एडवेंचर/रा.सहा.गति.सं./2014
प्रतिलिपि :सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. प्रमुख सचिव, खेलकूद विभाग, मध्यप्रदेश।
2. संचालक, खेलकूद, यूवा कल्याण विभाग, मध्यप्रदेश
3. संचालक, भारत स्काउट एवं गाइड, राष्ट्रीय मुख्यालय, नई दिल्ली।
4. आयुक्त, लोक शिक्षण संचालनालय मध्यप्रदेश, भोपाल की ओर।
5. आयुक्त, आदिवासी विकास मध्यप्रदेश की ओर।
6. समस्त सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्का./गा.)/जिला संगठन आयुक्त(स्का./गा.)।
जिला प्रशिक्षण आयुक्त (स्का./गा.), भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र., की ओर।
7. वार्डन, कालाकुंड(इंदौर) भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.।

राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.
भोपाल, दिनांक 30-7-14

राज्य सचिव
भारत स्काउट एवं गाइड म.प्र.



स्टेट एडवेंचर सेंटर

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



Phone : 2661263, 2737446 Fax: 2737446 Website: bsgmp.net, Email : bsgmp@sancharnet.in

एडवेंचर कैंप हेतु प्रार्थना-पत्र

दिनांक..... से तक

1. प्रतिभागी का नाम : _____
 2. पिता का नाम : _____
 3. वर्तमान पता : _____
 4. जन्मतिथि : _____ उम्र _____
 5. शैक्षणिक योग्यता : _____
 - स्कूल/कॉलेज/कार्यालय का नाम व स्थान : नाम _____ स्थान _____
 6. अभिरुचि एडवेंचर/नेचर सम्बंध : नाम _____
- मैं शिविर में सम्मिलित होना चाहता/चाहती हूँ मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि -
1. मेरे द्वारा दी गई उपयुक्त जानकारी सही है।
 2. यदि किसी प्रकार की दुर्घटना/चोट अन्य प्रकार की हानि होने पर संस्था के कार्यक्रम संचालन करने वाले किसी भी स्टाफ को पूर्ण या आंशिक जिम्मेदार नहीं ठहराऊँगा।
 3. शिविर का अनुशासन व संस्था के नियम जो स्टाफ या प्रशिक्षक स्टेट एडवेंचर सेंटर द्वारा मुझे बताये जायेंगे उसका मेरे द्वारा पालन किया जावेगा।
7. पंजीयन शुल्क रुपये 100:00 ड्राफ्ट संख्या _____ दिनांक _____ संलग्न है।



फोटो

स्थान : _____

दिनांक : _____

हस्ताक्षर प्रतिभागी

केवल कार्यालयीन उपयोग हेतु

रसीद नम्बर _____ दिनांक _____ राशि _____

उपरोक्त शिविर हेतु स्वीकृत/अस्वीकृत किया जा ता है।

दिनांक : _____ उपसंचालक (एडवेंचर)

अवयस्क प्रतिभागी हेतु घोषणा-पत्र

मैं मेरे पुत्र/पुत्री को उपरोक्त एडवेंचर कैंप में जो स्टेट एडवेंचर सेंटर भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश भोपाल द्वारा संचालित किया जा रहा है अपनी जिम्मेदारी पर भेज रहा हूँ और किसी भी शिविर संघटक को किसी भी दुर्घटना या अनहोनी के लिये जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा।

नाम _____

पता _____

स्थान : _____

दिनांक : _____

हस्ताक्षर पिता/संरक्षक

चिकित्सा प्रमाण-पत्र

नाम _____ पिता का नाम _____

जन्म दिनांक _____ आयु _____ रक्त गुण _____

- वर्तमान अथवा पूर्व की कोई बीमारी/पहचान _____
- दुर्घटना/ऑपरेशन के बाद की वर्तमान में स्थिति _____
- एलर्जी/दवा/भोजन के बारे में कोई विशेष जानकारी _____
- यदि प्रतिभागी पीड़ित है -
 - इन्फेक्शन रोग _____ हाँ/नहीं
 - चर्मरोग _____ हाँ/नहीं
 - दिमागी रोग _____ हाँ/नहीं
 - अन्य _____ हाँ/नहीं
 - सुनने की तकलीफ है _____ हाँ/नहीं
 - अस्थमा _____ हाँ/नहीं

मैंने श्रीमती/श्री/कु. का दिनांक _____ को चिकित्सीय परीक्षण कर साहसिक कैंप में जाने हेतु योग्य/अयोग्य पाया है।

दिनांक : _____

चिकित्सा अधिकारी

रजिस्ट्रेशन नंबर व पद _____

हस्ताक्षर चिकित्सा अधिकारी

पता _____

हस्ताक्षर चिकित्सा अधिकारी

स्थान _____

दिनांक _____