



Ομοσπονδία Κωφών της Ελλάδος
Επιτροπή Νεολαίας
Hellenic Federation of the Deaf
Youth Committee

Αρ. Πρωτ. : 2

Αθήνα: 24/4/14

ΠΡΟΣ :

- Σωματεία – Μελή της Ομ.Κ.Ε.
- Επιτροπές Νεολαίας Σωματείων – Μελή της Ομ.Κ.Ε.

Κοιν: ΟΜ.Κ.Ε.

Θέμα: Ευρωπαϊκό Κάμπινγκ Νεολαίας Κωφών (E.U.D.Y.)

Σας ενημερώνουμε ότι στις **4 – 13 Ιουλίου 2014** διοργανώνεται στη Πριμορσκο της Βουλγαρίας το Ευρωπαϊκό Κάμπινγκ της Ευρωπαϊκής Ένωσης Νεολαίας Κωφών (E.U.D.Y.). Εν όψει της διοργάνωσης αυτής, η Επιτροπή Νεολαίας ΟΜ.Κ.Ε. θα εκλέξει τους συμμετέχοντες με βάση τα παρακάτω κριτήρια:

- Να είναι ηλικίας 18 – 30 ετών
- Να είναι μέλη σε Σωματείο-Μέλος της ΟΜ.Κ.Ε.
- Να έχουν ενεργή συμμετοχή σε διοργανώσεις των Επίτροπων Νεολαίας που υπάρχει σε όλη την Ελλάδα
- Να γνωρίζουν Αγγλικά η έστω την Διεθνή Νοηματική

Τα παραπάνω κριτήρια αποσκοπούν στη διευκόλυνση της Επιτροπής κατά την εκλογή των συμμετεχόντων, οι οποίοι θα είναι μέχρι και 4 συμμετέχοντες.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων λήγει στις **28 Απριλίου 2014**

Μετά τη συμπλήρωση της αίτησης, προχωρήστε στη αποστολή της με e-mail στο: hdyc07@gmail.com

Με φιλικούς χαιρετισμούς
η Επιτροπή Νεολαίας

Η Πρόεδρος

Δαλέκου Όλγα



Η Γενική Γραμματέας

Ρίκκου Μαρία





Ομοσπονδία Κωφών της Ελλάδος
Επιτροπή Νεολαίας
Hellenic Federation of the Deaf
Youth Committee

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

EMAIL-ΚΙΝΗΤΟ:

ΜΕΛΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ: ΝΑΙ:..... ΟΧΙ:.....

(Αν ναι, σε ποιο;:.....)

ΕΧΕΙΣ ΕΝΕΡΓΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΣΟΥ; ΝΑΙ:.....

ΟΧΙ:.....

ΕΧΕΙΣ ΓΝΩΣΗ ΑΓΓΛΙΚΩΝ; ΝΑΙ:..... ΟΧΙ:.....

ΕΧΕΙΣ ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΝΟΗΜΑΤΙΚΗΣ: ΝΑΙ:.....

ΟΧΙ:.....

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΤΟΧΟΣ ΣΟΥ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΟΥ
ΣΤΟ Ε.Υ.Δ.Υ CAMP;

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

****ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΣΤΕΙΛΕΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΜΕ ΤΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΙΟΥ ΣΑΣ**

