

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

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

क्रमांक / 9942 / रामु / गतिविधि / 2014
प्रति,

भोपाल, दिनांक 14/7/2014

- 1 संयुक्त संचालक, लोक शिक्षण /
संभागीय उपायुक्त, अनुसूचित जाति एवं आदिवासी विकास
संभाग
- 2 जिला शिक्षा अधिकारी / सहायक आयुक्त, आदिवासी विकास
पदेन जिला कमिश्नर (स्काउट / गाइड)
जिला
- 3 सहायक राज्य संगठन आयुक्त (स्काउट / गाइड)
संभागीय मुख्यालय

विषय :- 314 वॉ नेशनल एडवेंचर प्रोग्राम माह 22 से 28 नवम्बर 2014 ।

सन्दर्भ :- राष्ट्रीय एडवेंचर संस्थान भारत स्काउट एवं गाइड पचमढी का पत्र क्र0 / 7 / 2014-15
पचमढी दिनांक 30 / 6 / 2014

-0-

सन्दर्भित पत्रानुसार राष्ट्रीय एडवेंचर संस्थान, भारत स्काउट एवं गाइड, पचमढी द्वारा सकालीन एडवेंचर प्रोग्राम 12 से 45 वर्ष आयु के युवक/युवतियों के लिये किया जा रहा है । उक्त सन्दर्भित पत्रानुसार 314 वॉ एडवेंचर प्रोग्राम माह 22 से 28 नवम्बर 2014 तक में (कर्नाटक, केरल, मध्यप्रदेश) के प्रतिभागी सम्मिलित होंगे । मध्यप्रदेश राज्य को 25 प्रतिभागियों का कोटा आवंटित किया गया है तदनुसार प्रत्येक संभाग को 3 का कोटा आवंटित किया जाता है ।

क्रम	कार्यक्रम का नाम	दिवस	अवधि	एडवेंचर शुल्क			
				पंजीयन	विकास	केम्प	योग
18	314 एनएपी	7	22 से 28 नवम्बर 2014	100	100	1800	2000

उपस्थिति :- प्रथम दिवस पूर्वान्ह में

वापसी :- अंतिम दिन प्रातः 11 बजे

शुल्क :- पंजीयन शुल्क 100/- का डिमांड ड्राफ्ट स्टेट बैंक ऑफ इंडिया शाखा पचमढी आईएफएस कोड नं. एसबीआई नं.000 1046 नेशनल एडवेंचर संस्थान भारत स्काउट एवं गाइड पचमढी के नाम का या खाता क्रमांक 30438830963 में जमा कर जमा पर्ची की प्रति/डीडी आवेदन के साथ संलग्न भेजे पंजीयन शुल्क वापसी नहीं किया जावेगा । शेष शुल्क केम्प में उपस्थित होने पर जमा करना होगा ।

पात्रता :- 12 से 45 वर्ष आयु के युवक/युवतियों जो शारीरिक व मानसिक रूप से स्वस्थ हो एवं 12 कि०मी० प्रतिदिन चल सकता हो ।

कार्यक्रम :- ट्रेकिंग-बी-फॉल/अप्सरा विहार, चौरागढ/महादेव, पाण्डव केवस, जटाशंकर, राजेन्द्र गिरी, हण्डीखो, रिछगिरी, धूपगढ आदि, इसके अतिरिक्त हार्सरेडिंग, रॉकक्लाईमिंग, रेपलिंग, रायफल शूटिंग, पिस्टोल शूटिंग, अर्चरी स्केटिंग आदि, खेल एवं प्रतिदिन केम्पफायर व अन्य गतिविधि आदि ।

सामग्री :- दो पासपोर्ट साईज कलर फोटो, वाटर बॉटल, थाली, गिलास, चम्मच, टार्च, चाक, नोटबुक, पेन, फस्टऐड कीट, कोल्ड क्रीम, वाटर पुरिगटेबलेट, ओडोमॉस, हण्टर-स्पोर्ट्स शूज, मोजे, स्लीपर, स्लीपिंग बेग/ब्लैंकिट्स, मौसम के अनुसार कपड़े, फूल टी-शर्ट, नेवीब्लू जीन्स एवं प्रसाधन व दैनिक उपयोग की आवश्यक सामग्री । ए0पी0आर0ओ0भाग-2/3 के अनुसार पूर्ण यूनिफार्म ।

सुरक्षा :- एडवेंचर प्रोग्राम के दौरान किसी भी प्रकार का दुर्घटना होने पर राष्ट्रीय एडवेंचर संस्थान, भारत स्काउट एवं गाइड, पचमढी जिम्मेदार नहीं होगा ।

प्रतिभागियों के आवेदन संलग्न फार्म की समस्त पूर्तियाँ कराकर राज्य मुख्यालय भोपाल को दिनांक 15 नवम्बर 2014 तक अनिवार्य रूप से भेजे कोटे की पूर्ति न हो पाने की स्थिति में 10 नवम्बर 14 तक इस कार्यालय को सूचित करें ताकि उक्त कोटा अन्य संभाग को आवंटित किया जा सकें ।

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश
भोपाल, दिनांक 14/7/2014

पृ0क्रमांक/9943/रामु/गतिविधि /2014

प्रतिलिपि :- सूचनार्थ एवं कार्यवाही हेतु-

1. उप संचालक (स्काउट) , भारत स्काउट एवं गाइड, राष्ट्रीय प्रशिक्षण केन्द्र पचमढी ।
2. संयुक्त राज्य सचिव राज्य मुख्यालय भोपाल ।
3. राज्य संगठन/प्रशिक्षण आयुक्त (स्काउट/गाइड) राज्य मुख्यालय भोपाल ।
4. जिला संगठन आयुक्त (स्काउट/गाइड) जिला

राज्य सचिव

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश

**APPLICATION FORM****FOR _____ NATIONAL ADVENTURE PROGRAMME****FROM _____ TO _____**

1. Name of the Applicant (In Capital) _____
2. Father's Name _____
3. Home Address (In Capital) _____

Distt. _____ State _____ Pincode _____
4. Telephone / Mobile No. _____ E-mail _____
5. Date of Birth _____ Age in Years _____
6. Experience in Scouting / Guiding _____
7. Experience in Adventure Activities _____
8. Special Hobbies or any other information _____
9. Number and date of the draft drawn on State Bank of India, Pachmarhi (M.P.) Code 1046 in favour of **"The National Adventure Institute of Bharat Scouts & Guides"** : for an amount of Rs. _____ being the non-refundable fee D.D. No. _____ dated _____ enclosed.

Signature of the Applicant**DECLARATION**

I agree to adhere to the discipline of the movement and programme in particular and abide by the rules and regulations of the Institute during the whole event.

In case of any accident, illness or injury, I will not hold the National Adventure Institute of Bharat Scouts & Guides responsible at all.

I further declare that I have not been in contact with any infectious disease for the past one month and that I am keeping good health & Physically fit to undergo the Adventure Programme.

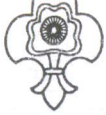
Signature of the Applicant**For Office Use****Selected / Not Selected****Programme Incharge**

Reg. Fee Rs. _____ R.No. _____ Date _____

Dev. Fee & Camp Fee Rs. _____ R.No. _____ Date _____

Booking SL No. _____ Camp No. _____

Signature



MEDICAL CERTIFICATE

Name _____

Address _____

Date of Birth _____ Signle / Married _____

1. Present / Past illness of Significance _____

2. Injuries/operations undergone and present condition _____

3. Any known allergy to drugs or food stuff _____

4. Blood Group No. _____

5. Is the Applicant Suffering from

- | | |
|----------------------------------|----------|
| (i) Any Infectious disease | Yes / No |
| (ii) Any Skin disease | Yes / No |
| (iii) Mental disease | Yes / No |
| (iv) Heart Trouble | Yes / No |
| (v) Asthma | Yes / No |
| (vi) Any other disease / problem | Yes / No |

6. I, on this date _____ have examined Mr. / Miss. / Mrs. _____
and found him / her medically fit / unfit to undergo an Adventure Programme.

Date _____

Medical Officer
Registration Number & Designation _____

RISK CERTIFICATE

(FOR APPLICANTS BELOW 18 YEARS OF AGE)

It is certified that my son / daughter / ward Mr. / Miss. _____
is joining the above mentioned Adventure Programme with my consent and the Institute shall not be responsible for any
illness, injury or accident during the event or journey periods for the purpose. It is further certified that he/she is physically
fit to undergo the above said Adventure Programme.

Signature of Parent / Guardian

Relationship with applicant _____

Name _____

Address _____

Place: _____

Date: _____