

## مخيم PAO الرياضي 2022

اسم المخيم:	_____	اسم ولي امر المخيم:	_____
رقم الهاتف:	_____	رقم هاتف ولي الامر:	_____
البريد الإلكتروني:	_____	الصف:	_____
العمر:	_____		_____
اسم المدرسة:	_____		_____
شريك الغرفة:	_____		_____
الرياضة المفضلة:	_____		_____

### معلومات اساسيه:

التاريخ: 2022\7\14 الى 2022\7\17  
وقت المغادرة: التجمع الساعة 8:00 صباحا والمغادرة الساعة 8:30 صباحا  
الموقع: المدرسة المعمدانية بوابه رقم (1)  
وقت العودة: الساعة 8:30 مساء  
الموقع: المدرسة المعمدانية  
مكان المخيم: مركز عجلون المعمداني للمؤتمرات بجانب مستشفى الايمان  
التكلفة: 95 دينار  
للاستفسار: ركان جوينات: 0795676424 رجائي النعماني: 0799742394

### يتوقع من المخيمين ما يلي:

1. احترام الله.
2. احترام الاخر من قاده وزملاء.
3. احترام المكان وما يقدمه من انشطه وخدمات للمخيمين.

### قوانين المخيم:

1. على جميع المخيمين اجراء فحص كورونا قبل 48 ساعة من موعد المخيم.
2. على جميع المخيمين الالتزام بكافة تفاصيل برنامج المخيم.
3. على جميع المخيمين اظهار الطاعة لجميع طاقم المخيم من قادة ومدربين وإداريين.

4. على جميع المخيمين ارتداء ملابس مناسبة رياضية محتشمة في كل الأوقات.
5. يمنع منعاً باتاً التدخين أو تناول المشروبات الكحولية أو تعاطي أي نوع من العقاقير والمواد غير القانونية.
6. يمنع تواجد الشباب والشابات على انفراد حيث يكون تواجدهم إما بمجموعات أو بوجود قائد من طاقم المخيم.
7. يحتفظ طاقم المخيم بحق تفتيش حقائب وممتلكات المخيمين في أي وقت وبدون إنذار أو وجود صاحبها.
8. يمنع منعاً باتاً إحضار أي أجهزة إلكترونية كالكاميرات والهواتف النقالة ومشغلات الموسيقى.... الخ وفي حين إحضارها يتم مصادرتها على الفور **ولا تتحمل مسؤولية ضياعها أو تلفها.**
9. يمكن للمخيم استخدام هواتف القادة للاتصال بالأهل في اوقات الفراغ فقط.
10. على جميع المخيمين الالتزام بتعليمات طاقم المخيم خلال التنقل من وإلى مركز المؤتمرات.
11. يحتوي المخيم على فقره من النقاش الروحي يوميًا، حيث يتوقع من المخيمين احترام ما يقدم بالإضافة إلى احترام آراء الآخرين.
12. يمنع المخيمين منعاً باتاً من مغادره حدود المخيم من دون اذن مباشر من المسؤول المباشر للمخيم.
13. يتحمل المخيمون مسؤولية سوء استخدام أو تخريب أي من ممتلكات ومرافق مركز المؤتمرات مع تحملهم التعويض المادي بالمبلغ المطلوب.
14. يحق للإدارة استخدام أي صورة تؤخذ خلال المخيم لأغراض الدعاية أو المشاركة أو أي غرض آخر.
15. لا تتحمل ادارة المخيم مسؤولية فقدان اي من الممتلكات او الاغراض شخصيه.

## الرعاية الطبية:

1. كون المخيم رياضي فمن المتوقع حصول اصابات، والمخيم لا يتحمل المسؤولية على ذلك و لكن سيتم اتخاذ الإجراءات المناسبة طبيياً مع تبليغ ولي الامر بذلك.
2. يجب تبليغ المدربين و/أو الطبيب/ه و/أو الممرض/ة عن اي نوع من الاصابات فور وقوعها لاتخاذ الإجراءات اللازمة.
3. تقتصر مسؤولية المخيم في حالة الإصابة على ان يتم الكشف من قبل الطبيب/ه و/أو الممرضة لتحديد مسار العلاج اللازم، و اذا استدعت الحاجة لنقل المصاب الى المستشفى سيتم إبلاغ الأهل على الفور.
4. يجب تسليم أي أدوية يأخذها المخيم لطبيب/ة و/أو الممرضة المخيم لضمان أخذها بالشكل الصحيح.
5. في حال كان المخيم يعاني من اي نوع من الحساسية تجاه اي ادوية او اطعمة او اي حالة صحية تستدعي الاهتمام بها يجب ذكرها في نموذج التسجيل ادناه.

---



---



---

6. على جميع المخيمين اجراء فحص كورونا قبل 48 ساعة من المخيم.

## ملاحظات هامه:

- \*\* سيكون لأي إخلال بأي من القوانين اعلاه تبعيات تأديبية قد تصل إلى إعادة الطالب/الطالبة إلى عمان و يتحمل الطالب/الطالبة اي تكاليف إضافية لذلك.
- \*\* الرجاء من كل من الطالب/الطالبة وولي الامر بالتوقيع على نهاية كل صفحه من النموذج .
- \*\* ان طاقم المخيم موجود لخدمة ومساعدة المخيمين لقضاء وقت ممتع وفريد وهذا لن يتم إلا بتعاونكم معنا.
- \*\* المخيم الرياضي وكل الطاقم الذي يعمل فيه هم متطوعون.

آخر موعد للتسجيل سيكون بتاريخ 29/6/2022

سيغرم الطالب /ة بمبلغ و قدره 30 دينار في حال تم الغاء الحجز قبل 29/6/2022 .  
سيغرم الطالب /ة بمبلغ و قدره 60 دينار في حال تم الغاء الحجز بين تاريخ 29/6/2022 و تاريخ 6/7/2022 .  
سيغرم الطالب /ة بمبلغ و قدره 95 دينار في حال تم الغاء الحجز بعد تاريخ 6/7/2022.  
يرجى العلم على انه عند قيام الطالب/الطالبة وولي امره بالتوقيع ادناه فهو بمثابة موافقه على حضور المخيم والمشاركة في جميع أنشطة المخيم بالإضافة الى جميع القواعد والتعليمات المذكورة اعلاه:

اسم الطالب: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
اسم ولي الامر: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_

---

هذا الجزء خاص بإدارة المخيم (الرجاء عدم تعبئته من قبلكم)	
:Cost amount paid	T'21: A / O
:(Covid'19 History (Date of infection	
S.P: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B	Ts: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL