

3º Desafio Sênior Regional 2010

Prezados Companheiros;

Com muita satisfação, estamos divulgando as primeiras informações do III Desafio Sênior Regional a se realizar dias **09 a 12 de outubro de 2010** na cidade de Poços de Caldas – Distrito Escotero Sul de Minas UEB MG.

Com este objetivo, convidamos você e a Tropa Sênior e Guia de seu Grupo Escoteiro e Distrito, para participar conosco desta 3ª edição do Desafio Sênior Regional conforme as informações abaixo:

Dias: 09 a 12 de outubro de 2010

Poços de Caldas MG

Local: Hotel Fazenda Poços de Caldas: www.hotelfazendapocosdecaldas.com.br

Investimento:

R\$250,00 / participante ou R\$266,00 / Participante com inclusão da camiseta da atividade.

Observações:

- a) As inscrições devem ser realizadas junto ao seu Grupo Escoteiro.
- b) Até a data limite de **10 de setembro de 2010**, os Grupos Escoteiros devem realizar, **em conta a ser divulgada posteriormente**, o depósito integral do valor de cada inscrição recebida.

Até a data limite de **01º de setembro de 2010**, o Diretor Presidente do GE deve encaminhar a ficha de inscrição por delegação, anexa a esta circular, devidamente preenchida com todos os participantes, jovens e adultos do GE e devidamente assinada.

O e-mail para encaminhamento da Ficha de inscrição por delegação e do comprovante de depósito integral, por participante do GE, é: macson@pocos-net.com.br . Aos cuidados de **Macson Ramos (GE 100MG)**.

c) Cada jovem e escotista participante também deve realizar a inscrição online para o 3º Desafio Sênior Regional no site da União dos Escoteiros do Brasil – Minas Gerais. www.uebm.org.br.

O Investimento na atividade contempla além das seguintes refeições:

Dia 09/10 - Almoço, Jantar, desjejum.

Dia 10/10 - Café da Manhã, Almoço, Jantar e desjejum.

Dia 11/10 - Café da Manhã, Almoço, Jantar e desjejum.

Dia 12/10 - Café da Manhã, Almoço.

Contempla também iniciativas quanto a Programa para atividades com:

- Uma decida na Tirolesa 450 metros;
- Represa com 02 Kaiak livre todos os dias;
- Represa com 02 Pedalinhos livre todos os dias;
- Uma Festa Noturna com DJ`s;
- Uma atividade piscina aquecida de uma hora.

Em breve divulgaremos a circular 02 da atividade com mais orientações.

Contamos com sua participação!

Sempre Alerta!

Informações: Macson G.Ramos – (35) – 9952-5088

Rosana C.Ramos – (35) – 9987-3667

Luiz G.Fogaroli - (35) - 9973-3561

Paulo Henrique Maciel Barbosa

Comissão Regional de Programa de Jovens UEB MG

UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL
REGIÃO MINAS GERAIS
3º DESAFIO SÊNIOR REGIONAL – POÇOS DE CALDAS MG
FICHA DE INSCRIÇÃO DO GRUPO ESCOTEIRO

NUMERAL / LETRAS : _____ / _____ REGIÃO : _____

GRUPO ESCOTEIRO : _____

CHEFE DE DELEGAÇÃO : _____

FONE DE CONTATO : _____ E-MAIL : _____

Data: _____ / _____ / _____. Ass. Pres.GE: _____

RAMO SÊNIOR

Patrulha (Nome): _____

NOME	IDADE	Tamanho da Camiseta
1.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
2.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
3.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
4.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG

5.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
6.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG

Escotista Responsável

		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
--	--	--

Patrulha (Nome): _____

NOME	IDADE	Tamanho da Camiseta
1.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
2.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
3.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
4.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
5.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
6.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG

Escotista Responsável

		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
--	--	--

Patrulha (Nome): _____

NOME	IDADE	Tamanho da Camiseta
1.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
2.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
3.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
4.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
5.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
6.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG

Escotista Responsável

		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
--	--	--

Patrulha (Nome): _____

NOME	IDADE	Tamanho da Camiseta
1.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
2.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
3.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
4.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
5.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
6.		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG

Escotista Responsável

		Baby Look: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G Normal: <input type="checkbox"/> P, <input type="checkbox"/> M, <input type="checkbox"/> G, <input type="checkbox"/> GG
--	--	--