

বিচ স্কাউট ক্যাম্প

স্থান : জেলা স্কাউট ভবন, কক্সবাজার

ফরম- "ক"

রেজিস্ট্রেশন ফরম

(ক) ইউনিটের নাম :	(খ) গ্রুপ রেজিস্ট্রেশন/ চার্টার নম্বর ও তারিখ :	(গ) জেলা : (ঘ) অঞ্চল :		
(ঙ) ঠিকানা :	(চ) ইউনিট লিডারের নাম :	(জ) টেলিফোন নং :		
(ছ) সর্বশেষ স্কাউট প্রশিক্ষণের বিবরণ (কোর্সের নাম, তারিখ, সনদ নম্বরসহ) :	(ঝ) মোবাইল নং :	(ঞ) ই-মেইল (যদি থাকে) :		
(ট) উপজেলা স্কাউট সমাবেশ, জেলা স্কাউট সমাবেশ/মুট এবং আঞ্চলিক রোভার মুটে যোগদানের তথ্য :				
ক্রম	ইভেন্টের নাম	বাস্তবায়ন স্থান	বাস্তবায়ন তারিখ	মন্তব্য
১	উপজেলা স্কাউট সমাবেশ			
২	জেলা স্কাউট সমাবেশ/ রোভার মুট			
৩	আঞ্চলিক স্কাউট সমাবেশ/ রোভার মুট			

(ঠ) ০৮ জন স্কাউট/রোভার স্কাউটের "মাই প্রোগ্রাম" বই এর ফটোকপি সংযুক্ত করুন।

ক্রমিক	নাম	জন্ম তারিখ	কোন শ্রেণিতে অধ্যয়নরত	দীক্ষা গ্রহণের তারিখ	স্কাউট/ রোভার স্তর
১					
২					
৩					
৪					
৫					
৬					
৭					
৮					

ইউনিট লিডার
স্বাক্ষর ও সীল

গ্রুপ সভাপতি
স্বাক্ষর ও সীল

উপজেলা সম্পাদক
স্বাক্ষর ও সীল

জেলা সম্পাদক
স্বাক্ষর ও সীল

আঞ্চলিক সম্পাদক
স্বাক্ষর ও সীল

বিঃ দ্রঃ রোভার ইউনিটের ক্ষেত্রে উপজেলা প্রযোজ্য নয়।