



## Omppujen syysretki

12.-14.11.2010

Omenat ovat lähdössä retkelle lippukuntamme omalle Kämpälle Långviikkiin. Luvassa on kivaa ohjelmaa, laulamista, saunomista ja kavereiden kanssa lööbailua. Suoritamme myös kansanperinnetaitomerkkiä ja opettelemme erätaitoja.

**Lähtö:** Perjantaina 12.11.2010 klo. 16.10 Kampin kaukoterminalissa, laiturin 17

**Paluu:** Sunnuntaina 14.11.2010. Paluu on tarkoitus tällä kertaa järjestää kimpakyytinä teidän, arvon vanhempien, avustuksella. Lapset tulisi hakea sunnuntaina kolmen aikaan (Helsingissä ollaan siis noin neljältä). Apua tarvitaan, koska kämpältä ei kulje sunnuntaisin bussia.

**Retken hinta:** 30 euroa

**Retkimaksun maksaminen:** Retki maksetaan ilmoittautumisen yhteydessä tai Hesperton tilille (102830-307025)

**Retkelle mukaan:**

**Tavarat tulee olla nimikoituja ja pakattuina rinkkaan / reppuun (ei irtonyssäköitä). Lainatavaroita voi tiedustella johtajilta.**

- partiohuivi
- makuupussi
- makuualusta
- ruokailuvälineet (lautanen, muki, lusikka, haarukka, veitsi) kangaspussissa
- sadetakki ja -housut, kumisaappaat
- kerrasto
- varavaatteet, mm. varakerrasto
- 2 villasukat (pörrösukkia, vaan oikeaa villaa)
- hanskat, pipo, kaulaliina
- ulkoilukengät
- säänmukainen vaatetus
- pyyhe
- vedellä täytetty juomapullo
- puukko
- kompassi
- taskulamppu ja varaparistot
- henkilökohtainen hygienia (mm. hammasharja, hammastahna)

**Mukaan ei tule ottaa:**

- kännykkää (johtajilla on hätätapauksia varten)
- elektronisia leluja / pelejä/laitteita
- käärepaperillisiä karkkeja

**Lisätiedot:****Retkenjohtaja**

Hanna Ström 050-3560722

**ilmoittautuminen:**

Palauta ilmoittautumislomake kokoukseen/johtajalle 10.11.2010 mennessä. Ilmoittautuminen on sitova. Peruutukset tulee tehdä huoltajan toimesta puhelimitse retkenjohtajalle. Retkimaksu palautetaan lääkärintodistusta tms. vastaan.

**Ilmoittautumislomake:**

---

Annan luvan \_\_\_\_\_:lle lähteä Omenoiden syysretkelle  
12.-14.11.2010

Voin tulla hakemaan lastani autolla\_\_ ja autooni mahtuu \_\_\_muuta seikkailijaa.

---

Huoltajan allekirjoitus

---

Nimenselvennys ja puhelinnumero

Allergiat, sairaudet, erityisruokavaliot jne.

---

---

---