

ВИХОВНА ПРАЦЯ В СТАНИЦІ:

_____ Був-ла Виховником в УПЮ або УПН від _____ до _____

Гурток -курінь: _____ станиця: _____

Доїзд на табір:

_____ Автобусом, з Нью Йорку _____ Автобусом, з “Ramada Hotel”
_____ АВТОМ
_____ Літаком до Олбані,Н.Й (flight # and details: _____)

Ski / snowboard Rentals / Позичення лещетарського виряду:

_____ ТАК, бажаю позичити лещетарський виряд.
_____ ТАК, бажаю позичити “snowboarding” виряд.
_____ НІ, маю особистий виряд.

Пригадуємо що шоломи є **ОБОВ'ЯЗКОВІ** для кожного таборовика !!!

Hospital & Medical Insurance

Name of Insurance Company: _____

Name of Contract Holder: _____

Policy Number: _____

Emergency Consent: I hereby give my consent for emergency medical treatment for my son/daughter.

Signature of Parent of Guardian or Policy holder

ДОДАТКОВІ ІНФОРМАЦІЇ - КВАЛІФІКАЦІЇ :

дата

підпис кандидата-ки

Анкети пересилати на АДРЕСУ: ➔ **Y. Danyliw** ←
 ➔ **P.O. Box 206** ←
 ➔ **Spring House, PA 19477** ←