



**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 Whippany

\_\_\_\_\_ 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** ←