



Tarasivka • Weston-on-Trent • Derby • DE72 2BU • Tel/Fax: 01332 700215

АНКЕТА ВИХОВНИКІВ / ДРУЖИННИКІВ
30 ЛИПНЯ - 20 СЕРПНЯ 2011

Прізвище:		Ім'я:				
Surname:		First Name:				
Адреса: Address:	Дом.Телефон: Home telephone No:					
	Мобільний Телефон: Mobile number:					
	Ел. Пошта: Email address:					
Просимо зазначити чи Ви маєте:	CRB Check	<input type="checkbox"/>	Valid First Aid Certificate	<input type="checkbox"/>	Food Hygiene Certificate	<input type="checkbox"/>

ЧАС ПОБУТУ В ТАБОРІ

23/7 – 30/7	<input type="checkbox"/>	30/7 – 6/8	<input type="checkbox"/>	6/8 – 14/8	<input type="checkbox"/>	14/8 – 20/8	<input type="checkbox"/>
Вихідні дні weekends	Від: / / 2011		до / / 2011				
	Від: / / 2011		до / / 2011				
	Від: / / 2011		до / / 2011				

Виховний склад	<input type="checkbox"/>	Кухня	<input type="checkbox"/>	Технічний склад	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Виховники (зазначити, які теми ви готові викладати) Please refer to adult fact sheet	<input type="checkbox"/> Лекції Сумознавство <input type="checkbox"/> Річниці 2011р <input type="checkbox"/> Укр.Розмова <input type="checkbox"/> Спів <input type="checkbox"/> Танці <input type="checkbox"/> Музика	<input type="checkbox"/> Ручні роботи <input type="checkbox"/> Газета <input type="checkbox"/> Кантина <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Стріляння <input type="checkbox"/> Риболовство	<input type="checkbox"/> Вимарш <input type="checkbox"/> Прогульки на Роверах <input type="checkbox"/> Інше (please specify)
---	--	--	---

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Я даю мою згоду відбути найменше одну нічну стійку і прийменше один денний дижур підчас кожного тижня мого перебування на таборі ▪ I agree to do at least 1 shift of night watch and a shift of dezhur during each week at camp. ▪ Я прочитав/ла і погоджуюся з всіма правилами в Таборовому Правильнику ▪ I have read and agree to the rules and regulations as laid out in the Camp Handbook. ▪ Зрозуміло що подана інформація на цій формі буде затримана на датабас для адміністративних потреб. ▪ I understand information supplied on this form will be held in a database for administration purposes. 	Підписи:(Без підписів Голови і Секретаря Осередку анкета недійсна!) Осередок: Голова Осередку: (Друковано) Секретар Осередку: (Друковано)
Власноручний підпис: Дата:	

Чеки випусувати на: Ukrainian Youth Association

Ваш підпис і зазначена Вами праця є тільки для інформації Табової Комісії. Табова Комісія мас право вносити зміни і просити Вас виконувати іншу працю.

Have you filled in a Medical Form?