

Анкета Зголошення  
до Команди Табору  
Спілки Української Молоді  
на оселі в Барабу



Вислати виповнену анкету до  
28-го березня, 2009 р. на адресу:  
AUYA Camp Committee  
c/o Helen Zadorozny  
2244 W. Walton St.  
Chicago, IL 60622

\* \* \* першенство можливості о члена команди буде рішене на підставі дати передання анкети \* \* \*

Last name:		First name:								
Прізвище:		Ім'я:								
Адреса:										
Телефон:		Дата народження:								
Ел. Пошта (email):		Вік:								
Член осередку СУМ ім.:		В місті:								
Назва роя:		Виховник/ця:								
Виховний ступінь: <input type="checkbox"/> Впорядник I <input type="checkbox"/> Впорядник II <input type="checkbox"/> Виховник I <input type="checkbox"/> Виховник II <input type="checkbox"/> Інше: _____										
Скільки відбутих Вишкільних Таборів?		Коли?								
Закінчені курси або сертифіковані: <input type="checkbox"/> CPR <input type="checkbox"/> First Aid <input type="checkbox"/> Life Guard <input type="checkbox"/> Інше: _____										
Скільки відбутих таборів як член команди? Подайте функції, роки:										
Опишіть Вашу діяльність в Осередку:										
Зголошуюся до участі в наступних таборах в означених функціях:		Командант	Бунчужний	Головний Виховник	Виховник	Писар	Спортовий Референт	Медична Опіка	Обозний	Впорядник
	Суменята (1ий тиж.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Суменята (2ий тиж.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Переходовий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Старший (1ий тиж.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Старший (2ий тиж.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Молодший (1ий тиж.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Молодший (2ий тиж.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Копаний м'яч (1/2 дня)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Копаний м'яч	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Чому Ви вважаєте себе добрим кандидатом на цей табір і на цю функцію? Опишіть особливі зацікавлення або здібності.										
Володію українською мовою:		<input type="checkbox"/> Відмінно <input type="checkbox"/> Дуже добре <input type="checkbox"/> Добре <input type="checkbox"/> Слабо <input type="checkbox"/> Не розмовляю								

I, the undersigned/*and parent/guardian (if minor)*, understand that I am liable for all costs related to, but not limited to, damages caused by me/*or my child*, or for addition costs incurred by the AUYA as a result of my/*my child's* actions, be they intentional or unintentional. I give the AUYA the right and permission to copyright, and/or use, and/or publish photographic portraits, pictures, or likeness of me/*my child* depicted during my/*his or her* stay at camp, through any media, including but not limited to newspapers and/or the internet and, for art, advertising or any other lawful purpose. I give permission as *parent/guardian*, for my child to leave the premises of the AUYA as part of any field trips that are part of the camp program. Furthermore, I understand that for unbecoming conduct (including but not limited to, using or possessing alcoholic beverages, or narcotics, controlled substances or tobacco products - if minor) *1/my child* will be expelled from camp, at the absolute discretion of the management, Camp Director, and/or Medical Director. My child has been made aware of the rules and regulations of the AUYA oselia in Baraboo and I and my child agree to abide by them.

Підпис Кандидата  
Signature of Candidate

Підпис Батька/Матері  
Signature of Parent or Legal Guardian

**Рекомендація Управи Осередку**

Ми свідчуємо, що вище подані інформації є правильні та рекомендуємо Окружній Таборовій Комісії розглянути це зголошення кандидата  
(ім'я та прізвище кандидата).

Підпис Голови Осередку або Булавного

Дата