

40 → NATALIE POLCHNA  
12 CHABLIS  
KIRKLAND QC  
H9H 5A6.

**ПЛАСТ**  
**ОРГАНІЗАЦІЯ УКРАЇНСЬКОЇ МОЛОДІ**  
**СТАНІЦЯ В МОНТРЕАЛІ**

---

**КАРТА ЗГОЛОШЕННЯ НА НОВАЦКИЙ**  
**ТАБІР**

---

<b>Відбудеться:</b>	<b>Від 6-го липня до 20-го липня 2003 року.</b>	
<b>Місце:</b>	<b>Пластова оселя Батурин</b>	
<b>Оплата:</b>	<b>Монреаль</b>	<b>Поза Монтреалу</b>
<b>Перед 1 червня</b>	<b>\$375.00 (1-ша)</b>	<b>\$425.00 (1-ша)</b>
	<b>\$350.00 (2-га)</b>	<b>\$400.00 (2-га)</b>
<b>Після 1 червня</b>	<b>\$425.00 (1ша)</b>	<b>\$475.00 (1- ша)</b>
	<b>\$400.00 (2га)</b>	<b>\$450.00 (2- га)</b>

---

**Ім'я і Прізвище:** \_\_\_\_\_  
(латинкою) (Family name) (Given name)

**Адреса:** \_\_\_\_\_  
(латинкою) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_ **Телефон до праці:** \_\_\_\_\_

**Дата Народження:** \_\_\_\_\_

**Рій:** \_\_\_\_\_ **Гніздо:** \_\_\_\_\_

**Новацькі вмілості, проби :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заплачена оплата :** \_\_\_\_\_ **Чек** \_\_\_\_ **Готівка** \_\_\_\_ **Інше**

**Дата:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Підпис батька або мами**

## MEDICAL INFORMATION

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telephone: ( ) \_\_\_\_\_

Name of Parent or Guardian: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ Height: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_

Medicare number: \_\_\_\_\_ expiry date: \_\_\_\_\_

Date of last tetanus vaccination: \_\_\_\_\_

Will your son/daughter be taking any medication during the duration of the camp? Provide details: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allergies \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name of family doctor: \_\_\_\_\_

Date of last medical examination: \_\_\_\_\_

Special dietary needs: \_\_\_\_\_

Additional Comments: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ласкаво просимо звернути зголошення до 26-го червня 2001р.

# ПЛАСТ ОРГАНІЗАЦІЯ УКРАЇНСЬКОЇ МОЛОДІ СТАНІЦЯ В МОНТРЕАЛІ

---

## МЕДИЧНІ ІНФОРМАЦІЇ

---

**Ім'я і Прізвище:** \_\_\_\_\_  
(латинкою) (Family name) (Given name)

**Адреса:** \_\_\_\_\_  
(латинкою) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_ **Ім'я Батька або Мами** \_\_\_\_\_

**Вік:** \_\_\_\_\_ **Ріст:** \_\_\_\_\_ **Вага:** \_\_\_\_\_

**Медичне число і доки важна карта:** \_\_\_\_\_

**Дата останнього застрику проти тетнасу:** \_\_\_\_\_

**Чи уживає приписані ліки, які:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Чи має алергії, які:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ім'я і прізвище домашнього лікаря:** \_\_\_\_\_

**Дата останньої лікарської перевірки:** \_\_\_\_\_  
(має бути між 1-го червня і 26-го червня 2001 р)

**Завваги і побажання батьків:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# ОСОБИСТИЙ ВИРЯД НОВАКА - НОВАЧКИ

---

1. Повний пластовий однострій: сорочка, штани або спідничка, пояс, бронзові шкарпетки, вигідні черевики, пластова хустка, шлюфка і всі здобуті відзнаки.
2. Українську народьну сорочку, спідницю для дівчат
3. Хустинки до носа, або 'клінекс'
4. Мішок до снання один коц, або два простирила і два коци, подушка.
5. Тепла куртка, довгі штани, светери
6. Дощовик гумові чоботи.
7. Короткі штани, сорочки з короткими рукавами, шкарпетки (багато!) і спортове взуття.
8. Купилевий одяг, капелюх проти сонця і плин проти сонця (SPF15), рушник.
9. Близна на зміну, піжама (просимо привезти свіже на 2гий тиждень).
10. Два рушники, мило, щітка і шампун до волосся, щітка паста до зибів (просимо все до одної маленької торби).
11. Плин проти комарів (не давати дітям 'spray').  
  
Пластикова торбинка на брудну білизну.
13. Пластовий записник, зшиток, олівець, радирка, паперів для листів, конверти з наліпляними поштовими марками, кольорові олівці  
  
Новацький співаник.
15. Лямпка запасові батереї.

Валізка (підписанна). Докладний список усіх речей треба вкласти до валізки. (прошу не брати великі пластикові коробки)

17. Деяке власне спортове знаряддя.

Черевики до мандрівки.

---

**НЕДОЗВОЛЕНО - РАДІОПРУЙМАЧІ ТА ІНШІ ЕЛЕКТРИЧНІ  
ВИРОБИ- НАПРИКЛАД: НИНТЕНДО**

