



# Registracija į Brolijos sueiga "Miško broliai" vyksiančią

2016 m., spalio 22 dieną



## Registracijų Formos Dalys / Registration Form Sections:

Turi būti užpildyta dalyvio tėvų arba globėjų / To be completed by the Parent or Guardian of the Attendee:

- Dalis A / Section A: Dalyvio Detales / Attendees Details
- Dalis B / Section B: MEDICININE APKLAUSA/ MEDICAL QUESTIONNAIRE
- Dalis C / Section C: SUTIKIMO FORMA / INTERNET AND PHOTOGRAPH PERMISSION FORM

Prie šios formos pridėti / Please attach;

- Vaiko paso kopija / a copy of the child's current passport;
- Dalis A-C Registracijos Formu/Sections A-C of the form;
- Sueigos mokestis (£30);

Dalyvio vieta bus užrezervuota, kai bus priduoti visi dokumentai su stovyklos mokesčiu. Prašau pasirūpinkite kad visos formos būtų užpildytos ir sumokėta **iki spalio 13 dienos**.

**Pasirašydami šią registracijos formą, Jūs patvirtinate, jog susipažinote su stovyklos nuostatais ir sąlygomis, kurie yra prisegti prie formos. / By signing this form you confirm that you agree with the rules of our camp, which can be found attached to the registration pack.**

Pasirašyta / Signed by:

Tėvas / mama / globėjas 1:.....

Tėvas / mama / globėjas 2:.....

### MOKESČIO DETALĖS/PAYMENT DETAILS

**BANK NAME:** Barclays

**ACCOUNT NAME:** Lithuanian Scout Association

**SORT CODE:** 20-02-06

**ACCOUNT NUMBER:** 03948161

**REFERENCE:** [DALYVIO PILNAS VARDAS / ATTENDEE'S FULL NAME]

**FORMAS SIŪSTI EL. PAŠTU: c\_paulius@yahoo.co.uk**

**BROLIJOS VADEIVA: Paulius Chockevičius (Mob. 07870170714)**



## Dalis A / Section A: Dalyvio Detales/Attendees Details

Vardas / Name	
Pavardė / Surname	
Kaklaraiščio spalva / Tie colour	
Gimimo Data / Date of Birth	
Mokesčio suma / Payment amount	£30
Uniformos Marškiniai / Uniform Shirt	<input type="checkbox"/> Turi / Has <input type="checkbox"/> Neturi / Does not have
Telefono Numeris / Contact Number	
Laipsnis ir Kaklaraištis/ Rank and Tie	
Elektroninis Paštas / Email	
Specifiniai maisto reikalavimai / Dietary Requirements	
Dalyvio Parašas / Attendee's Signature (18+)	
Data / Date	
<b>UŽPILDYKITE INFORMACIJĄ, JEIGU DALYVIUI MAŽIAU NEGU 18 METŲ/ONLY FILL IN THE INFORMATION REQUIRED BELOW IF THE ATTENDEE IS UNDER 18</b>	
Atsakingo asmens vardas / Emergency Contact Name	
Atsakingo asmens adresas / Emergency Contact address	
Atsakingo asmens elektroninis paštas / Emergency Contact email	
Atsakingo asmens telefono Nr. / Emergency Contact Mobile No.	
Tėvų/Globėjų parašas / Parent/ Guardian signature	



## Dalis B / Section B: MEDICININE APKLAUSA/ MEDICAL QUESTIONNAIRE



Dalyvio vardas ir pavardė / attendees full name:	
<b>Emergency Contact</b> Name and Address (Any parent or guardian)	
Emergency Contact Mobile number	
<b>Contact 1</b> (if required) Emergency Contact full name	
Namų Adresas / Home Address	
Tėvų/globėjų tel. / Parent/Guardian Tel. no.	
<b>Contact 2</b> (if required) Emergency Contact full name	
Namų Adresas / Home Address	
Tėvų/globėjų tel. / Parent/Guardian Tel. no.	
Šeimos gydytojo (GP) vardas / Name of GP (family doctor)	
Šeimos gydytojo (GP) adresas/ GP address	
Šeimos gydytojo (GP) adresas/ GP telephone number	
Dietary details:	
Any additional needs/disabilities (Give detail of condition and specific needs)	



Has your child had/Does your child have any of the following:

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| Asthma or Bronchitis                                       | YES | NO |
| Heart Condition  | YES | NO |
| Fits, fainting or blackouts                                | YES | NO |
| Severe headaches   | YES | NO |
| Diabetes   | YES | NO |
| Allergies to any known drugs or medication                 | YES | NO |
| Any other allergies e.g. material, food, insect bites      | YES | NO |
| Other illness or disability                                | YES | NO |
| Any recent contact with contagious diseases and infections | YES | NO |

Is your child receiving medical treatment of any kind from either your family doctor (GP) or hospital? YES NO

Has your child been given specific medical advice to follow in emergencies? YES NO

If the answer to either of the above is YES, please provide details. Please write overleaf if required.

.....

.....

.....

.....

**BY SIGNING THIS FORM YOU CONFIRM THAT ALL OF THE INFORMATION THAT YOU SUPPLIED IS TRUE**

**SIGNED BY CONTACT 1 .....**

**SIGNED BY CONTACT 2 .....**

**SIGNED BY EMERGENCY CONTACT .....**

**SIGNED BY ATTENDEE 14 YEARS AND ABOVE: .....**

\*Please note that Contact 1 and emergency contact is compulsory and it cannot be the same person. Contact 2 can be the same as emergency contact.



## Dalis C / Section C: Sutikimo Forma / Permission Form



### Interneto ir nuotraukų leidimo forma / Internet and photograph Permission Form

Brolijos sueiga "Miško broliai" 2016 metai

Tėvų / globėjų vardas / Parent / guardian name:

Adresas / Address:

Sueigos metu mes paveiksluojame visus dalyvius. Tai galimybė įamžinti savo įspūdingus nuotykius ir užsiėmimus sueigos metu. Šios nuotraukos bus naudojamos kaip reklaminė medžiaga kitiems būsimiems skautams. Be to, jos būtų publikuojamos skautų bendruomenėje, LSS Europos rajono tinklapyje/ Facebook puslapyje ar laikraštyje „Būdėkime“.

At the event we take pictures of all participants. Photographs are a useful form of recording this event - the children like remembering past experiences. We also share photographs within our scouts community and use them for scouting purposes. By signing this permission slip you agree to your child's pictures being used for our LSS Europos Rajonas internet site and/or our LSS Europos Rajonas facebook page and/or our newsletter "Būdėkime".

*"Aš sutinku, kad padarytos nuotraukos stovyklos metu, būtų panaudotos tik skautiškais tikslais"*

*"This is to confirm that I have no objections to the photographs, video or audio taken at the event above and used for Scouting purposes only."*

Vaiko vardas / Child's Name: .....

Tėvų ar globėjų parašas / Parents Signature: .....

Data / Date.....