

ПРИЈАВУВАЊЕ ЗА ЕВРОКАМП 2007

Земја (две букви)	Бр. на Одред	Место
-------------------	--------------	-------

Адреса и лични податоци		Група Забелешка
Име и презиме		
Адреса		
Поштенски	број	
Место		
Роденден (дд.мм.гггг)		
Пол	машки женски	
Дозвола за пливање	да не	

Контакт информација (податоци за родителите за помлади од 18 години)
Телефон (внесете го и локалниот повикувачки број заедно со бројот за вашата земја)
Мобилен
Е-пошта

Здравствени податоци	Маица
Алергии на <i>лекарства</i>	Мојата големина е:
Алергии на <i>храна</i>	152 cm
Алергии на <i>инсекти</i>	164 cm
Здравствена состојба	S
Редовни лекарства	M
Последна вакцина тетанус (дд.мм.гггг)	L
	XL
	XXL
Потврдувам дека мојот син / мојата ќерка има валидно патничко здравствено осигурување кое гарантира враќање на мојот син / мојата ќерка дома во крајни околности.	

Со ова се пријавувам за ЕВРОКАМП 2007, и се согласувам моите податоци да бидат чувани само за целите на ЕВРОКАМПОТ. Моите податоци да не се даваат на други.

Потпис на родител (ако учесникот е помлад од 18 години) Потпис на учесникот

Ве молиме предадете ја оваа пријава заедно со пријавната такса кај вашиот локалниот одред