

**Дорогие друзья,**

**21, 22 и 23 августа 2015** года состоится христианский женский лагерь

**Салон Нетленной Красоты**

**Тема: «Да прославят её у ворот дела её»**  
**Пр.31:31**

Лагерь будет проходить на территории  
Sky Mountain Christian Camp, California.

Стоимость лагеря **\$120**

Регистрация  
с 1 июня по 2 августа 2015 года

с 3 августа по 9 августа оплата за лагерь будет **\$130**  
**(если будут места)**

Регистрация в лагерь при выходе из церкви

(Имя и телефон ответственной за регистрацию в церкви)

**Въезд на территорию лагеря с 2 часов**

Отправка из церкви в пятницу  
21 августа в 12:00 р.м.

Выезд из лагеря в воскресенье  
23 августа в 11:00 р.м.

**Адрес лагеря:**  
**Sky Mountain Christian Camp**  
45600 Lake Valley Road  
Emigrant Gap, CA 95715

**ОТРЫВНОЙ ЛИСТОК**

**Регистрационная Форма Христианского  
Женского Лагеря «Салон Нетленной Красоты»**  
**Тема: «Да прославят её у ворот дела её» Пр.31.31**

**Организован  
Первой Славянской Евангельской Баптистской  
Церковью г. Сакраменто**

**с 21 по 23 августа 2015 года**

**Пожалуйста, укажите следующую информацию по-английски:**

имя – first name \_\_\_\_\_ фамилия –last name \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

адрес: № дома /улица \_\_\_\_\_ № аппарата \_\_\_\_\_

Город, название штата \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_ мобильный телефон \_\_\_\_\_

E-Mail (если имеется) \_\_\_\_\_

**Укажите имя и номер телефона ваших близких или друзей:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ телефоны \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_ является \_\_\_\_\_

**Какую церковь вы посещаете?** \_\_\_\_\_

**Каждая церковь ответственна за транспортировку своих членов (если есть возможность)**  
Для информации о транспорте звоните Олесе Яланжи: (916) 284- 4998

**Отметьте нужную информацию**

- Буду ехать собственным транспортом и могу повезти \_\_\_\_\_ чел.  
 Нуждаюсь ехать с кем-то (car pool)

❖ **Имя, фамилия участника лагеря** \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_ **Дата** \_\_\_\_\_

## Медицинская Информация

Print Campers' Name \_\_\_\_\_ *имя и фамилия участника лагеря на английском языке*

Медицинская страховка (Insurance Company) \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Имя доктора \_\_\_\_\_

Номер страховки (Policy number) \_\_\_\_\_

Имеете ли вы аллергию на еду, лекарства или что-либо другое? Да Нет

Перечислите: \_\_\_\_\_

Принимаете ли вы регулярно какие-либо лекарства? Да Нет

Если да, какие и в каких дозах \_\_\_\_\_

Имеются ли какие-то медицинские или физические причины из-за которых вы не можете участвовать в каких либо активностях? Да Нет

Если да, объясните: \_\_\_\_\_

*\*В случае медицинской проблемы, я понимаю что будут предприняты все возможности, чтобы иметь контакт с родственниками. Если нет возможности иметь контакт, я даю своё разрешение медсестре, которую руководителем христианского лагеря имеет, провести необходимые медицинские лечения и при необходимости госпитализировать. Я обязуюсь нести ответственность за все затраты медицинской обслуживания и другие расходы и не привлекать к ответственности Первую Славянскую Евангельскую Баптистскую Церковь, организаторов лагеря в случае несчастного происшествия.*  
*\* Я даю разрешение размещать фотографии из этого лагеря в интернете или в христианских средствах массовой информации.*

Имя, фамилия участника лагеря \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_



## Отрывной листок

**Взять с собой в лагерь:**

1. Библию
2. Хорошее настроение
3. Спальный мешок или простынь, одеяло и подушку
4. Предметы личной гигиены
5. Спортивную одежду и обувь
6. Теплую одежду (вечером может быть прохладно)
7. Купальный костюм
8. Крем от загара и средство от комаров
9. Желательно иметь фонарик
10. Snack в пятницу (ужин в 5:30)
11. Любимую чашку для чая / кофе и свечку

**Телефоны для более полной информации:**

Олеся Яланжи	(916) 284- 4998
Нина Панасенко	(916) 835-6462
Лилия Дяченко	(916) 349-9923
Есфирь Москалец	(916) 239-5809
Надя Брыкова	(916) 256-5219