

| | |
|--|--|
| Sa Mạc Cấp I – Giudea I | Thời gian (date/time): May 22-24, 2009 Từ 3 giờ Chiều thứ Sáu tới 2 giờ chiều Chúa Nhật. |
| Mã Số (Code): Cấp I: CI0134 | Địa Điểm (location): Camp Everton RR #4, Rockwood Ontario, N0B 2K0, CANADA (519) 856-0651 |
| Huấn Luyện (Training): Huynh Trường Cấp I | Lệ Phí (fee): \$85.00 mỗi người |
| | Thời hạn nộp đơn (Deadline): Trước ngày 15/03/2009 Ban Nghiên Huấn Miền sẽ không nhận đơn nộp sau ngày 15/03/2009 |

Đơn Vị Sinh Hoạt (Organization Information)

| | |
|------------------|----------------|
| Đoàn (Division): | Miền (Region): |
|------------------|----------------|

Tham Dự Viên (Applicant)

| | | |
|---|--------------------------|---|
| Tên Thánh (Saint Name): | Tên (Full Name): | |
| Địa Chỉ (Address): | Thành Phố (City): | |
| Bưu Mã (Zip Code): | Điện Thoại (Telephone): | Điện Thư (Email): |
| Emergency Contact Names: | Emergency Phone Numbers: | Allergies or health conditions requiring accommodation while on site: |
| Ngày Tháng và Năm Sinh (Date of Birth): | Nghề Nghiệp (Career): | |
| Cấp Bậc (Rank) <input type="checkbox"/> Dự Trưởng <input type="checkbox"/> HT Cấp I <input type="checkbox"/> HT Cấp II - AN <input type="checkbox"/> HT Cấp II – TN <input type="checkbox"/> HT Cấp II – NS * Xin gửi kèm 1 bản sao bằng cấp để xác nhận (Please attach a copy of your certification to verify your status) | | |

Phản Giới Thiệu (References)

| | |
|---|---|
| Chấp Thuận của Tuyên Ủy Liên Hệ | Giới Thiệu của Đoàn Trưởng |
| Tên: _____ (Saint name and full name) | Tên: _____ (Saint name and full name) |
| Ký: _____ Ngày: _____ (Sign here) (Date) | Ký: _____ Ngày: _____ (Sign here) (Date) |

| | |
|--|---------------------------------|
| Chữ Ký Tham Dự Viên (Applicant's signature) Ban Chấp Hành Miền Đông Bắc sẽ có toàn quyền mời sa mạc sinh rời đất trại bất cứ lúc nào nếu đương sự vi phạm nội quy của trung tâm huấn luyện và kỷ luật của Sa Mạc Huấn Luyện Huynh Trường Cấp I – Giudea I. | |
| Ký: _____ Ngày: _____ (Sign here) (Date) | Ký: _____ Ngày: _____ (Date) |
| Chữ Ký của Cha Mẹ hay người Bảo Hộ nếu Sa Mạc Sinh dưới 18 tuổi (Signature of Parent or Guardian if the applicant is under 18 years old) | |
| Ký: _____ Ngày: _____ (Sign here) (Date) | Ký: _____ Ngày: _____ (Date) |

| | |
|--|--|
| Liên Lạc Trường (Contact person): Tr. Phaolo Phạm Xuân Độ Điện Thoại (Telephone): (860) 324 – 0880 Email: dopham@sbcglobal.net | Chi phiếu xin viết cho (Write check payable to): Le Minh Triết Xin gửi Đơn Tham Dự và Chi Phiếu về (Send application and check to): USA: Phạm Xuân Độ Canada: Lê Minh Triết 51 Burnham Drive 142 Raymerville Drive W. Hartford, CT 06110 Markham, Ontario L3P-4M9 Canada |
|--|--|