

Sa Mạc (Camp): Ra Khơi Mã Số (Camp Code): C2T-002-24 Huấn Luyện (Training): Huynh Trưởng Cấp II Nghành Thiếu Nhi. Địa Điểm (location): Camp Ocelia, 53230 Range Rd. 53 Fallis, Alberta T0E 0V0 Canada. (Nearest airport: Edmonton International Airport, YEG)	Thời gian (date/time): TỪ 3 GIỜ CHIỀU (MST) NGÀY 2 THÁNG 8 ĐẾN 2 GIỜ CHIỀU (MST) NGÀY 5 THÁNG 8 NĂM 2024 Lệ Phí (fee): \$150.00 Hết hạn nộp đơn ngày 5 tháng 5 năm 2024
--	--

Đơn Vị Sinh Hoạt (Organization Information)

Đoàn (Chapter):	Liên Đoàn (League of Chapter):
------------------------	---------------------------------------

Tham Dự Viên (Applicant Information)

Tên Thánh (Saint Name):	Danh xưng (Full Name):	
Địa Chỉ (Address):	Thành Phố (City):	
Bưu Mã (Postal Code)	Điện Thoại (Telephone)	Điện Thư (Email)
Sinh Nhật (Birth date):	Nghề Nghiệp (Career):	
Liên lạc Trong Trường Hợp Khẩn Cấp (Emergency Contact):	Dị Ứng và Tình Trạng Sức Khỏe (Allergies or Health Conditions)	
Cấp Bậc (Rank) <input type="checkbox"/> HT Cấp I <input type="checkbox"/> HS: Trưởng thành <input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> HT Cấp II – AN <input type="checkbox"/> HT Cấp II – TN <input type="checkbox"/> HT Cấp II – NS <input type="checkbox"/> HT Cấp II – HS		

Phản Giới Thiệu (References)

Chấp Thuận của Tuyên Ủy Liên Hệ	Giới Thiệu của Đoàn Trưởng/Liên Đoàn Trưởng/Chủ Tịch BCHTU
Danh xưng: _____ (Saint name and full name)	Danh xưng: _____ (Saint name and full name)
Ký tên: _____ Ngày: _____ (Signature) (Date)	Ký tên: _____ Ngày: _____ (Signature) (Date)

Tham Dự Viên (applicant signature)	
Ký tên: _____ (Signature)	Ngày: _____ (Date)

Liên Lạc và Nộp Đơn (Contact / Submit form & fee to): Email registration form and Etransfer registration fee to: Duy Pham duyphams@gmail.com	Gửi Chi Phiếu (Write cheque pay to): Duy Pham và gửi postal mail về địa chỉ 221 W Lakeview Dr, Chstermere, AB T1X 1S1
---	--