



## 2011 "Paslapčių Ieškonė-Boston" Registracijos Forma (Registration Form)

|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|
| Pavardė (Last Name) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Vardas (First Name) |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |

|  |        |       |         |          |  |                         |  |    |  |
|--|--------|-------|---------|----------|--|-------------------------|--|----|--|
| Marškinukų Dydis (T-Shirt Size, Adult Sizes) |        |       |         |          |  | 2011 LSS Nario Mokestis |  |    |  |
| Small  | Medium | Large | X-Large | XX-Large |  | Taip                    |  | Ne |  |

|   |  |  |  |  |  |     |  |  |        |  |  |                          |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|-----|--|--|--------|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|
| (If traveling by air and/or across international border(s)) |  |  |  |  |  |     |  |  |        |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| Passport Number   |  |  |  |  |  | USA |  |  | Canada |  |  | Expiry Date (DD-MM-YYYY) |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |     |  |  |        |  |  |                          |  |  |  |  |  |

|                                       |       |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|-------|-----------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Kaip keliausi į Bostoną?              | Auto  | Lėktuvu   | Skrydžio # |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transport to Boston?                  | Auto  | Plane     | Flight #   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | Train | Traukiniu | Train #    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kas Jus Palydės: Vardas Pavardė       |       |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name of Adult Guardian                |       |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kelionės Palydovo-ės Mobilinio Tel. # |       |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adult Guardian Cell Phone #           |       |           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|
| Atvykimo Data į Bostoną (Arrival Date in Boston)      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | m m d d y y y y |  |  |  |
| Išvykimo Data iš Bostono (Departure Date from Boston) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - - - -         |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|
| Aš turiu nakvynę su giminėm, draugais            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Taip/Yes |  |
| I have a place to stay with relatives or friends |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ne/No    |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Vardas Pavarde (First and Last Name),     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jei taip, pas ką apsisostote?             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| If yes, who will you be staying with?     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Giminių/Draugų Namų Telefono Numeris      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contact Number, Home                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Giminių/Draugų Mobilinis Telefono Numeris |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contact Number, Cell Phone                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |           |  |           |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|-----------|--|-----------|--|
| Ieškau nakvynės su skautų/skaucių šeima       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | penktadien |  | šeštadien |  | sekmadien |  |
| I am looking for lodging with a Boston family |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Friday     |  | Saturday  |  | Sunday    |  |





## 2011 "Paslapčių Ieškonė-Boston" Emergency Information

### MEDICAL AND EMERGENCY CONTACT INFORMATION

| LAST NAME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| FIRST NAME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Emergency Contact in Boston, Last Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Emergency Contact, First Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Relationship to Scout (Parent, Leader, Other) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Emergency Contact in Boston, Cell Phone # |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Medical Insurance Provider |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Medical Insurance Subscriber ID |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Medical Insurance Group Number |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Medical Insurance Telephone Number |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Family or Personal Physician Name |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Physician Phone Number |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Food Allergies (list others below) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Other Allergies (insect, penicillin, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Currently taking medication (prescription or OTC) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Kitos Svarbios Žinios Liečiant Sveikatą (Other Important Medical Information) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |