

Международный проект – тренинг «Be4Youth»
3 – 8 июня 2012 года, Резекне, Латвия, гостевой дом
«Ezerkrasti»



Programma
Jaunatne
darbībā



Анкета участника

Фамилия, Имя: (как в паспорте)	
Дата рождения:	
Домашний адрес: (улица, номер дома, квартиры, город, страна, почтовый индекс)	
Телефон с кодом международной связи:	
Электронная почта:	
Особые потребности: (пожалуйста, укажите любую информацию, которую следовало бы знать организаторам, например, аллергии, болезни, физические ограничения, др.)	
Предпочтения в еде: (вегетарианство, какие продукты не употребляете, и т.д.)	

Место работы:	
Адрес: (улица, номер дома, квартиры, город, страна, почтовый индекс)	
Занимаемая должность:	
Телефон с кодом международной связи:	
Электронная почта:	
Адрес домашней страницы или блога:	
Ваш опыт работы с молодежью с ограниченными возможностями: (пожалуйста, опишите подробно)	
Почему вы хотите принять участие в данном проекте и как ваше участие скажется на дальнейшей работе с молодежью с ограниченными возможностями?	
Опыт в организации международных молодежных проектов: (если да, то опишите подробно проекты и, полученный вами опыт, а также вашу роль в проекте)	
Что вы ждете от участия в данном проекте?	
Ваши опасения:	
Какую ответственность вы согласны взять на себя во время проекта? Или – Какой вклад вы можете внести в проект? (например, стать ответственным за безопасность на воде, готовить всем чай, провести какую-нибудь	

мастерскую или мероприятие и т.д.)	
Мир ваших увлечений: (например, рисуете, сочиняете стихи, поете, играете на каком-либо музыкальном инструменте, занимаетесь йогой, выращиваете цветы, увлекаетесь бисероплетением, занимаетесь каким-либо видом спорта и т.д.)	
Обязательные условия, которые должны выполняться во время участия в проекте: • Я обязуюсь принимать активное участие в течение всего проекта «Be4Youth» • Я понимаю, что получение полного медицинского страхования является моей личной ответственностью. Информация, которую я предоставил о своих особых потребностях, не освобождает меня от полной личной ответственности за свое здоровье • Я обязуюсь строго соблюдать правила безопасности во время проекта	
Подпись:	Дата заполнения:
Сосканированную анкету присылайте на адрес: jacislv@gmail.com Срок подачи анкеты – до 25 мая 2012 года	