

ੴ ਵਾਹਿਗੁਰੂ ਜੀ ਕੀ ਫਤਿਹ



ਸੇਵਾ ਕਰਤ ਹੋਇ ਨਿਹਕਾਮੀ ॥ ਤਿਸ ਕਉ ਹੋਤ ਪਰਾਪਤਿ ਸੁਆਮੀ ॥

# ਯੂਨਾਇਟਿਡ ਸਿਖਸ UNITED SIKHS

## ADMISSION FORM for SARB LOH CAMP-2005



From 13<sup>th</sup> August (Sat) to 18<sup>th</sup> August (Thus) 2005 at  
Camp Daddy Allen, Hickory Run, White Haven, PA 18661-9712.  
(6 miles from exit 274, I-80 on Highway 534 East)

ਨਾਮ / Name \_\_\_\_\_

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ / Father's Name \_\_\_\_\_

ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ / Mother's Name \_\_\_\_\_

ਪਤਾ / Address \_\_\_\_\_

Please affix  
recent  
passport size  
photograph.

ਫੋਨ / Phone: (ਘਰ / Resi.) \_\_\_\_\_ (ਆਫਿਸ / Office) \_\_\_\_\_

ਮੋਬਾਈਲ / Mobile: \_\_\_\_\_ (ਈ-ਮੇਲ / E-mail) \_\_\_\_\_

ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ / Date of Birth: \_\_\_\_\_ ਉਮਰ / Age \_\_\_\_\_

ਪੜ੍ਹਾਈ (ਕਿਥੋਂ ਤਕ) / Education: \_\_\_\_\_ (ਸਕੂਲ / School) \_\_\_\_\_

Emergency Contact Information: (Name and Number) \_\_\_\_\_

ਜ਼ਰੂਰੀ ਨੋਟ :- ੧. ਬੱਚੇ ਦੀ ਉਮਰ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ੮ ਸਾਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ । ੨. ਬੱਚੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸ਼ਰਾਰਤ ਦੇ ਅਸੀਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ।

- Minimum age of student should not be less than 8 years.
- Camp organizers will not be responsible for any type of misbehavior and irregular behavior shown by the student.
- Parents should mandatorily respond to any kind of notice given to the child by the camp Principal.
- Donations are acceptable from any one to meet the expenses to be incurred for the camp.
- Parents / Guardians will be solely responsible to bring their children at the meeting point (Gurdwara Glen Rock) for the camp and pick them from the same point (Gurdwara Glen Rock).
- Camp fee is \$100. Check must be payable to UNITED SIKHS.

ਮੈਂ \_\_\_\_\_ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ/ਪਾਲਕ ਨੇ ਫਾਰਮ ਨਾਲ ਨੱਥੀਂ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸ਼ਾਸਨ ਸਬੰਧੀ ਨੀਯਮ-ਉਪਨਿਯਮ ਅਤੇ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਪੜ੍ਹ ਲਈਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ । ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਤੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਸ ਸਮਰ ਟਰੇਨਿੰਗ ਕੈਂਪ ਤੇ ਭੇਜ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ ।

I \_\_\_\_\_, hereby state that I have read all the Rules, Regulations of Discipline & Instructions attached with the admission form and I promise to comply with all the rules & regulations and discipline of the Summer Training Camp. I am sending my child / ward to this Summer Training Camp with my full responsibility.

ਸਹੀ (Signature): \_\_\_\_\_

.ਵਿਦਿਆਰਥੀ (ਅਪਪਲਚਿਓਨਟ)

ਸਹੀ (Signature):

ਮਾਤਾ / ਪਿਤਾ / ਪਾਲਕ (Mother / Father / Guardian)

Did you enclose Health history form? Yes \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (Your child will NOT be able to attend camp without this form.)

**Fax** the form to: 810-885-4264, or **Mail** : 28 Vesey Street, #2133, New York, NY 10007 before

**End Date**: 7-31-2005, For more information **Email** to : camp@unitedsikhs.org