**Prašome lenteles užpildyti *kiekvienam delegacijos nariui atskirai* ir atsiųsti iki gegužės 30 dienos adresu** [**agne@lsfs.lt**](mailto:agne@lsfs.lt)

For participants of X Baltic Sea Youth Games – 2017, Brest city (Belarus)

Please fill in this list for free Byelorussian visa and send back

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Surname, Name |  |
| 2. | Date of birth |  |
| 3. | Nationality |  |
| 4. | Country of living |  |
| 5. | Passport № |  |
| 6. | Date of expiry |  |
| 7. | Place of work |  |
| 8. | Function |  |

Papildomi klausimai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Reprezentacinės aprangos dydis | Ūgis | Dydis |
|  |  |
| 2. | Patogiausias miestas išvykimui į Baltarusiją |  | |