

裝備自己 迎接挑戰 協培夏令營 2010

報名表

營友資料

中文姓名 _____ 英文姓名 _____ 男 / 女 _____ / _____
性別 _____ 出生日期 (年 / 月 / 日) _____ 年齡 _____

參加日期

完成班級 _____

July 5 - 9, 2010 每週 \$110 (包括 HST)
July 12 - 16, 2010 May 31或以前報名 減 \$10
July 19 - 23, 2010 參加四或五週 減 \$30
July 26 - 30, 2010 參加六週 減 \$60
Aug 3 - 6, 2010 (本週因 BC Day \$88)
Aug 9 - 13, 2010 有其他兄弟姊妹參加 每位減 \$5

合計 \$ _____

托兒服務 每天 \$10 (3 - 6pm) 額滿即止

總合計 \$ _____ 現金 / 支票

支票抬頭: "Pui Ying Christian Services Society"

退款條件

- 每週前兩工作天退出可獲全數發還
- 每週第一天後退出可獲半數發還
- 每週第二天後退出恕不發還
- 托兒費用恕不發還
- 所有退款將扣除\$30手續費

營友健康情況

醫療卡號碼 _____ 家庭醫生 _____ () _____
聯絡電話 _____

任何敏感 _____ 其他 _____

藥物 _____ 特別需要 _____

本主辦機構對以上提供之營友健康情況恕不負責。營友須隨時自備有關藥物或健康狀況資料。

家長 / 監護人資料

中文姓名	英文姓名	與營友關係	電郵地址
()	()		
電話 (住宅)	電話 (手機)	地址	

緊急聯絡資料 (如有別於上述資料)

中文姓名	英文姓名	與營友關係	() 聯絡電話
中文姓名	英文姓名	與營友關係	() 聯絡電話

營友接送資料 (家長 / 監護人 / 指定成人)

中文姓名	英文姓名	與營友關係	簽署
中文姓名	英文姓名	與營友關係	簽署

風險承擔 *

營友及家長或監護人明白於報名參加後，願意承擔在夏令營各種活動中有可能發生的個人意外或損傷之責任。

免責條款 *

本人，以下簽署家長/監護人，明白在夏令營各種活動中有可能發生個人意外或損傷，因此同意免除基督教培英中心、列治文華人協和教會及其職員對參加者於夏令營中可能引起的健康、安全或損傷問題作任何賠償。

中文姓名	英文姓名	/ / 日期 (年 / 月 / 日)	簽署
------	------	-----------------------	----

* 以上條款以英文版本為準

本會保留拒絕或取消閣下報名的權利