

## 佛光山台北道場 2013 年夏令營『報名表』

填表日期： 年 月 日

姓 名			出 生 日 期	年 月 日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		身份證字號	
連 絡 電 話	住宅：( ) 手 機：			
地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
E - M A I L		身 高 體 重	身高：_____ CM 體重：_____ KG	
就 讀 學 校	_____國小/中_____年級	健 康 狀 況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 藥物過敏 <input type="checkbox"/> 其他_____	
參 加 營 隊	<input type="checkbox"/> 好小子禪修營(國小三~六)\$4500 <input type="checkbox"/> 歡唱英語學習營(國小四~六)\$5100 <input type="checkbox"/> 波特科學魔術營(國小五~國中一年級)\$5100			
緊急聯絡人		關 係		
緊急聯絡人 電 話	住宅：( )	公司：( )	分機	
繳 費 狀 況	<input type="checkbox"/> 未繳 <input type="checkbox"/> 已繳 \$_____	經手人/日期		
備 註	1. 營隊開課前 7 天解約者退已繳費用 70%；營隊開課後要求解約者不予退費。 2. 於 2013/6/1 前完成報名及繳費者，優惠 500 元。 3. 於 2013/6/15 前完成報名及繳費者，優惠 200 元。			

### 緊急醫療及個資法授權書

學員：\_\_\_\_\_參加台北道場舉辦之夏令營，若發生意外，願授權台北道場法師及所屬職員，視情況作緊急處理或送醫治療。本人和家屬願意放棄對以上意外處理之控訴權，並補還台北道場代墊之醫療費。此外，同意授權本單位，寄發相關活動訊息、通啟予學員。

監護人簽名/日期：