

Official Use Only

Registration# _____ Check# _____ Deposit \$ _____ Date Rec'd _____ Name of Recipient _____

巴城中華基督教會 2015 年夏令退修會註冊表
不住宿註冊表

Skycroft 退修中心 2015 年 8 月 14-16 日 (週五-週日)

每個家庭請填寫一張表。(四歲以下兒童必須與家長同住)						押金 ¹	參加日期		
	中文或英文	會員?	性別	年齡	T 恤衫尺碼 (兒童/成人)	(繳費) ²	周五	周六	周日
1					童小/童中/童大/小/中/大/特大				
2					童小/童中/童大/小/中/大/特大				
3					童小/童中/童大/小/中/大/特大				
4					童小/童中/童大/小/中/大/特大				
5					童小/童中/童大/小/中/大/特大				

- 押金:** CCCB 會員及家庭: \$30/人 (四歲以上), 支票抬頭: CCCB. 注明 "Retreat deposit"。押金支票在參加退修會後退給註冊人, 7 月 26 日為取消退修會的最後日期, 之後退出者押金不再退回。
- 繳費:** 非會員及家庭需要自付費用: **\$30/人/天** (四歲以上)。支票抬頭: CCCB, 請注明 "Retreat Fee"。7 月 26 日為非會員取消退修會的最後日期。

家庭住址: _____ 郵編號: _____

電話: 家 _____ 手機 _____ 電郵: _____

緊急情況聯絡人: 姓名 _____ 關係: _____ 電話: _____

特殊住宿, 健康或醫藥事項: _____

需要人載嗎? 是. 不. 我可以給 _____ 個人提供搭車

共付 (押金) (繳費) (選擇其一) _____ 美元 支票號碼 _____

免除舉辦單位責任申明**家長簽字. 家長不參加退修會 18 歲以下者, 也須要一位家長簽字**

本人基於成人或家長身份以署名特此聲明, 因我或上列家人參加此屆退修會及有關活動中若遭遇任何意外事故 (如受傷, 疾病, 死亡等) 則知道並同意巴城中華基督教會, Skycroft 退修中心和退修會組織者或義工 (下稱舉辦單位) 將不負任何賠償責任, 索賠, 或要求. 我也同意因我或上列參加者在這次活動中而造成任何他人或場地的財產損傷, 人身傷害負有相關費用賠償的責任。

基於上列青少年的父母或監護人, 雖然我不參加該次活動, 藉著以下署字, 舉辦單位不會因上列青少年因參加退修會及活動中而可能發生的受傷, 疾病或死亡而負有任何的的賠償責任, 索賠, 或要求. 我也同意因上列青少年在這次活動中而造成任何他人或場地的財產損傷, 人身傷害負有相關費用賠償的責任。

(請圈一) 成人 / 家長 / 監護人 簽字: (簽字) _____ (名字) _____ 日期: _____