

Official Use Only

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

巴城中華基督教會 2015 年夏令退修會注册表
住宿注册表

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 | 選擇 A | 選擇 B | 選擇 C | |
|----------------------------|-------|-----|----|----|-------------------|-------------------|------------------|--------|--------|
| | 中文或英文 | 會員? | 性別 | 年齡 | T 恤衫尺碼 (兒童/成人) | (繳費) ² | 雙人房 ³ | 集體房(男) | 集體房(女) |
| 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 | | | | |

- 我要求住双人房间, 原因是 _____
- 選擇室友 (請先問對方, 不能保證符合要求): _____

1. 押金: CCCB 會員及家庭 \$50/人 (四歲以上), 支票抬頭: CCCB, 請注明 "Retreat deposit"。押金支票在參加退修會后返給注册人, 7 月 26 日為取消退修會的最后日期, 之后退出者押金不再退回。
2. 繳費: 非會員及家庭需要自付費用: \$130/人 (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后日期。
3. 因為只預訂到 18 个双人房间, 所以双人间將優先提供給有特殊需要者、年長者或大的家庭等, 會務組將根据申請者情况分配, 望弟兄姐妹支持。

選擇 A: 雙人房 (有浴室, 備有被單, 毛巾等, 但要自備个人日常用品)

選擇 B: 男集體房 (雙層床, 公用浴室, 備有枕頭, 棉被, 需自備被單)

選擇 C: 女集體房 (雙層床, 公用浴室, 備有枕頭, 棉被, 需自備被單)

家庭住址: _____ 郵編號: _____

電話: 家 _____ 手機 _____ 电邮: _____

緊急情况聯絡人: 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 _____

免除举办单位责任申明

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) 則知道并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 (下稱举办单位) 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, 藉著以下署名, 举办单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。

家長/監護人簽字: (簽字) _____ (名字) _____ 日期: _____