



姓名：_____

Last First Chinese (中文)

地址：_____

電話：住家 _____ 工作 _____

性別：[] 男 [] 女

所用語言：[] 英文 [] 粵語 [] 雙語

我將與以上的人同住一房：_____

交通工具：[] 自備車輛 [] 可接載 _____ 人 [] 需要接載

[] 托兒所（六歲以下） 學校年級 _____

退修會費用：請於通用的格內加 “X”

四至五人一房，私人浴廁，自備被褥。 **7/2 前** **7/2 後**

(A) [] 6-12歲 收費 \$ 90 \$ 110

(B) [] 13-18歲 收費 \$ 135 \$ 155

(C) [] 成人 收費 \$ 180 \$ 200

二至四人一房，私人浴廁，有被褥供給。

夫婦或家庭可擁有一房

(D) [] 6-12歲 收費 \$110 \$130

(E) [] 13-18歲 收費 \$180 \$200

(F) [] 成人 收費 \$220 \$240

[] 需要教會額外津助

[] (六歲以下小童全免)

截止日期為七月二十四日

收款人為 “Chinese United Methodist Church”

請將報名表和費用交回 Josephine Wong or Jennifer Lai

營友醫療資料及家長同意書

- 所有營友必須填寫第一部份。

- 十八歲或以下而又沒有成人陪伴入營的營友必須由家長或監護人填寫第一和第二部份。

第一部份：醫療紀錄

保險公司：_____

保險咭號碼：_____

保險咭上姓名：_____

第二部份：營友姓名：_____

我同意我的子女或上述營友參加美以美會在 8/6 至8/9 在 Redwood Christian Park 舉行的教會退修會。本人同意及授權在上述營友有需要時可接受大會為他所作的醫療。以下是該名營友在接受醫療時要特別留意的地方：

(1) _____ (2) _____

請同時通知本人：(此項必須填寫)

姓名：(家長或監護人) _____

電話：(住家) _____ (工作) _____

若本人聯絡不上時，請通知下列(親人)：

姓名：_____ 電話：_____

第三部份：凡十四歲以下沒有家長陪同者，請填寫授權書。

謹此聲名

本人識知教會不負責任何意外責任。如生病或遭遇意外，本人願意放棄追究教會，教會會友，教會友誼會友，教會職員牧師，或其兒孫們的責任。

簽名：_____ 日期：_____