

免責任及醫療授權書

本人子弟經本人許可，請准予參加2015-2016年品格詩班活動。

活動日期：05/01/15 (星期五) 起逢週五晚上

活動地點：大公園靈糧堂 2 Wrigley, Irvine, CA 92619

本人在此同意免除 大公園靈糧堂及其所有相關工作人員，任何在上述活動中可能發生之意外責任。

本人瞭解並同意大公園靈糧堂沒有義務為學員提供醫療保險及擔負任何意外責任。萬一發生意外時，本人授權相關工作人員代為尋求醫療照護，並以此電話_____通知本人。

學員姓名 (正楷) (中) (英)

學員姓名 (正楷) (中) (英)

學員姓名 (正楷) (中) (英)

學員姓名 (正楷) (中) (英)

緊急聯絡姓名: _____

緊急聯絡電話: _____

父母或監護人至少一位簽名

父親簽名 (正楷) 手機/電話 電子郵件 日期

母親簽名 (正楷) 手機/電話 電子郵件 日期

監護人簽字 (正楷) 手機/電話 電子郵件 日期

1st grader & above participants need to sign here 一年級以上學生必須簽名

I understand the rules of conduct for participants and will abide by them as well as the directors of the leadership of the event or activity.

(1st grader & above participant's signature)

(1st grader & above participant's signature)

(1st grader & above participant's signature)

(1st grader & above participant's signature)