珠海學院
CHU HAI COLLEGE
OF HIGHER EDUCATION

珠海學院暑期探索日營 2019

(2019.7.3/4)

參加者聲明

年滿 18 歲或以上的參加者須填寫此聲明

本人____________________ (姓名)身份證號碼___________________，就讀於 ______________________________，清楚珠海學院舉辦「珠海學院暑期探索日營 2019」活動之主要內容，且確知本人健康情況適宜參與有關活動。

特別健康情況（例如敏感、哮喘等）：____
____

緊急聯絡人資料

姓名：___________________ 關係：___________________ 電話：______________________

簽署：________________________________ 日期：__________________________________

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

18 歲以下的參加者須由家長或監護人*填寫此聲明 （*家長或監護人須年滿 18 歲）

本人清楚珠海學院舉辦「**珠海學院暑期探索日營 2019**」活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟 ___________________________ (姓名)，身份證號碼_________________，就讀於_____________________________，參加有關活動。

特別健康情況（例如敏感、哮喘等）：____
____

家長或監護人姓名(正楷)：______________________ 電話：______________________

簽署：________________________________ 日期：__________________________________