

2015 夏 • 汗得學社「德國綠生活深度體驗營」

報名表

參加者基本資料			
姓名		性別	
出生日期	西元 年 月 日	身份證字號	
血型		聯絡電話	
國籍		護照英文姓名	
護照號碼		護照有效期限	年 月 日
通訊地址			
聯絡 E-mail			
參加梯次	☐ 成人營隊 06/22 (一) - 07/03 (五) ☐ 親子營隊 07/20 (一) - 07/31 (五) ☐ 青年營隊 08/03 (一) - 08/14 (五) * 以上營隊將於 5/4 (一) 截止報名		
繳費資訊	1. 繳費方式： ☐ 匯款 ☐ 信用卡 (請填寫信用卡授權書) 匯款帳戶：上海商業儲蓄銀行忠孝分行 帳 號：20102000030220 帳戶名稱：社團法人台灣汗得文化協會 2. 繳費後請務必將繳費證明 E-mail 至 hand@hand.org.tw 3. 營隊費用：128,000 元 (含食宿、相關課程費用，不含機票)，報名完成需繳交訂金新台幣 35,000 元，並在出發日 50 天前繳交新台幣 93,000 元 (餘款)，完成繳費與確認報名。 4. 繳費後如因故無法參加活動，退費辦法如下：(請詳細閱讀您的權利) 50 天前取消 (成人營隊 05/03，親子營隊 05/31，青年營隊 06/14)，手續費三千元。 40 天前取消 (成人營隊 05/13，親子營隊 06/10，青年營隊 06/24)，九折退費。 30 天前取消 (成人營隊 05/23，親子營隊 06/20，青年營隊 07/04)，優先遞補到其他梯隊，或者五折退費。 20 天前取消 (第二梯次 06/02，第三梯次 06/30，第四梯次 07/14)，優先遞補到其他梯隊，不退費。		
備註	(如有飲食、特殊照護、代訂機票、代辦護照請於本欄註記。)		



德國汗得學社 HAND e.V.
 社團法人台灣汗得文化協會
 Humanity • Alternative • Nature • Dialogue

T 02-2337-9862 | F 02-2337-7862
 W www.hand.org.tw | M hand@hand.org.tw

我已閱讀過簡章，並對本活動之相關安排與內容已有清楚的瞭解，簽署以確保參加者之權益，

1. 若因天候狀況、人數不足、流行傳染病及其他不可抗力因素，主辦單位將以活動安全為考量，另行通知及退費。
2. 參加者、監護人皆同意主辦單位基於活動宣傳之目的，於官方網站與 Facebook 汗得學社粉絲專頁上使用相片及攝影畫面。
3. 主辦單位保留最後變動活動的權利。
4. 戶外活動之安排，為考量團體安全，若參加者因失序行為，以致影響到其他人的安全，主辦單位可要求參加者暫停參與活動。

參加者簽章（親簽）： _____

監護人簽章（親簽）： _____

（若未滿 18 歲須監護人簽章同意）

中華民國_____年_____月_____日

健康狀況調查表

透過這份健康狀況調查表，可以幫助工作人員知道參加者之前的醫藥使用及身體狀況，以便為參加者調整適當的活動內容。汗得學社將妥善管理這些資料，不會有外洩的疑慮。請根據事實填寫以下資料。

1. 目前為止身體狀況一切正常？ ☐ 是 ☐ 否

2. 個人疾病史：本人曾患過的疾病

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| ☐ 無 | ☐ 紅斑性狼瘡 | ☐ 腫瘤（癌）：_____ |
| ☐ 肺結核 | ☐ 血友病 | ☐ 貧血：_____ |
| ☐ 心血管疾病 | ☐ 蠶豆症 | ☐ 重大手術名稱：_____ |
| ☐ 肝膽疾病 | ☐ 糖尿病 | ☐ 過敏物質名稱：_____ |
| ☐ 氣喘 | ☐ 腦炎及腦膜炎 | ☐ 心理或精神疾病：_____ |
| ☐ 癲癇症 | ☐ 罕見疾病：_____ | |
| ☐ 腎臟及泌尿系統疾病：_____ | ☐ 其他：_____ | |

3. 上列疾病中： ☐ 已痊癒 ☐ 正接受治療 ☐ 未痊癒，但目前不需治療

4. 因上述疾病，需特別注意事項：_____



德國汗得學社 HAND e.V.

社團法人台灣汗得文化協會

Humanity • Alternative • Nature • Dialogue

T 02-2337-9862 | F 02-2337-7862

W www.hand.org.tw | M hand@hand.org.tw

緊急聯絡人資料

姓名		與參與者關係	
連絡電話一		連絡電話二	
電子郵件			
備註			
消息來源	☐ 海報：地點_____ ☐ E-mail ☐ FB _____ ☐ 汗得網站 ☐ 汗得 Facebook 粉絲專頁 ☐ 朋友 _____ ☐ 其它 _____		

汗得文化協會「2015 夏・德國綠生活深度體驗營」信用卡繳費單

繳費金額：_____ (請自行填寫)

發卡銀行：_____ ○VISA ○MASTER ○JCB ○其他_____

信用卡卡號_____ - _____ - _____ - _____

信用卡背後末三碼：_____

信用卡有效期限：至_____年_____月

生日：_____年_____月_____日

持卡人身分證字號：_____

通訊處：() _____

持卡人簽名：_____ (需與信用卡簽名一致)



德國汗得學社 HAND e.V.

社團法人台灣汗得文化協會

Humanity • Alternative • Nature • Dialogue

T 02-2337-9862 | F 02-2337-7862

W www.hand.org.tw | M hand@hand.org.tw