

2025 馬偕視光夏令營報名暨同意書

親愛的家長 / 監護人您好：

感謝您支持孩子參加「2025 未來視界領航員—馬偕視光夏令營」。為確保活動順利進行，請您詳閱下列內容並簽署同意書：

一、報名資訊

- 學員姓名：_____
- 性別：_____
- 出生年月日：_____年__月__日
- 就讀學校 / 年級：_____
- 聯絡電話：_____
- 緊急聯絡人姓名 / 關係：_____ / _____
- 緊急聯絡電話：_____
- 飲食或過敏注意事項：_____

二、同意事項

1. 本人同意學員參加「2025 未來視界領航員—馬偕視光夏令營」各項課程及活動，並遵守主辦單位之相關規定。
2. 本人同意主辦單位協助統一代購學員所需之夏令營用品、物資或服務（如服裝、教材、餐飲、保險、BLS 課程與證照費用等），總費用為新台幣 2000 元整。
3. 本人同意主辦單位於活動期間拍攝之照片或影像，得用於校內外宣傳或成果紀錄用途。
4. 本人已詳實告知學員健康狀況及特殊需求，並確認學員適合參與本次活動。
5. 本人同意如遇特殊狀況（如天災、疫情等不可抗力），主辦單位得視情況調整活動內容或辦理方式，相關規範依主辦單位公告為準。

家長 / 監護人簽名：_____ 日期：_____年____月____日

學員簽名：_____（繳回時現場填寫）