

【菁英領袖一日營】活動報名表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
暱稱或英文名字 (非必填)			
就讀學校/年級	_____ 國中 <input type="checkbox"/> 7 年級、 <input type="checkbox"/> 8 年級、 <input type="checkbox"/> 9 年級		
身份證字號			
聯絡電話 (可擇一填寫)	室內電話 : () _____ 行動電話 : _____		
聯絡地址	□□□□□ _____		
電子郵件信箱			
緊急聯絡人姓名			
與報名人關係	<input type="checkbox"/> 父、 <input type="checkbox"/> 母、 <input type="checkbox"/> 其他 (_____)		
請問您希望孩子 從此訓練課程中 習得什麼？(例 如：溝通能力)			
報名課程與日期	課程代碼 : _____ (____ 年 ____ 月 ____ 日)		
繳費方式	<input type="checkbox"/> 直接匯款至本會帳戶 <input type="checkbox"/> 線上繳費 (<input type="checkbox"/> 信用卡一次付清、 <input type="checkbox"/> WebATM 條碼繳費、 <input type="checkbox"/> ATM 轉帳、 <input type="checkbox"/> 超商代碼繳費)		

備註：表格填妥後敬請回傳至 hello@feala.org.tw，或傳真至學會，本會將有人員主動與您聯繫，謝謝！

本會匯款方式：

銀行：台灣銀行 (004) 木柵分行

戶名：社團法人翻轉教育與行動學習學會

帳號：229-00100-408-2

~下面還有一頁~ 請繼續填寫~

[個人資料授權/取得使用同意書]

本人參加**社團法人翻轉教育與行動學習學會**舉辦之**菁英領袖營隊課程**，同意提供社團法人翻轉教育與行動學習學會使用姓名、身分證字號、出生年月日、電話、e-mail 等個人資料，以及同意並授權本活動進行過程中拍攝之圖片、影像、發言紀錄，於剪輯和美編設計後作為學會成果或宣導使用。惟僅限使用於本次活動及推動非營利公共事務必要之範圍內，且本人個資必須採取安全妥適之保護措施與銷毀程序，非經本人同意或法律規定外，不得任意散佈。

同意

不同意

簽名：_____（請填學員姓名） 日期：_____

備註（主辦單位填寫）：

社團法人翻轉教育與行動學習學會

Flipped Education and Action Learning Association, FEALA

立案字號：台內團字第 1050019496 號

電話/傳真：02-8661-1790

E-mail：hello@feala.org.tw

網站：www.feala.org.tw