

# 愛波舞后 舞林召集令

報名表/組織推薦表

編號：\_\_\_\_\_ (請勿填寫)

報名方式：個人報名 組隊報名

報名表格不敷使用，可自行影印

## 聯絡資料

(必填欄位，個人報名或團體報名之隊長皆請詳細填寫此欄位)

聯絡人 / 隊長姓名	性 別	罹癌期別 / 罹癌時間
聯絡地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		HER2型乳癌病友請打 <input checked="" type="checkbox"/>
聯絡電話 (家)	(公)	(手機)
報名類別 <input type="checkbox"/> 自行報名 <input type="checkbox"/> 單位推薦/單位名稱：	<input type="checkbox"/> 其他：_____	

我的小队成員有動人的抗癌故事，我想推薦她：被推薦人姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

## 團體報名

(必填欄位，團體報名團員請詳細填寫此欄位)

隊 名	隊員共計 _____ 名，其中有 _____ 名為乳癌病友 (請完整填寫所有隊員資料)					
小队成員	姓 名	性 別	年 齡	身份別	罹癌期別/罹癌時間	HER2型乳癌病友請打 <input checked="" type="checkbox"/>

## 演出資料

舞蹈主題						
曲目名稱	曲目時間	分	秒			
舞蹈類型	<input type="checkbox"/> 爵士舞 <input type="checkbox"/> 國標舞 <input type="checkbox"/> 街舞 <input type="checkbox"/> 肚皮舞 <input type="checkbox"/> 敦煌舞 <input type="checkbox"/> 鄉土舞蹈 <input type="checkbox"/> 民族舞蹈 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
檢附資料	<input type="checkbox"/> 報名表(本表) <input type="checkbox"/> 參賽者合影照片或檔案(2張) <input type="checkbox"/> 表演曲目音樂光碟或檔案 <input type="checkbox"/> 小队呼(約50字以內) <input type="checkbox"/> 編舞設計與構思簡述(200字以上) <input type="checkbox"/> 其他：_____ (附件資料請自行備份、恕不退還)					
資料來源	請問您如何得知此活動訊息? <input type="checkbox"/> 醫院/名稱：_____ <input type="checkbox"/> 病友團體/名稱：_____ <input type="checkbox"/> 台灣癌症基金會 ( <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 會訊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ ) <input type="checkbox"/> 其他：_____					

### 活動同意書

◎蒐集處理利用個人資料公告聲明：「財團法人台灣癌症基金會」(以下簡稱本會)，今為合法取得您於活動報名表等文件所提供之個人資料，特此公告下列法定事項：1.資料蒐集目地為寄送本會之活動訊息及其相關事項聯繫。2.若需要查詢、閱覽、補充、更正、複製、刪除或要求本會停止使用上開個人資料，敬請與我們聯繫。  
◎本活動已投保意外險200萬元，若有意外情事之發生，將由保險公司進行鑑定理賠。

★請代表同意人務必詳閱上列聲明，簽名後始為完成報名程序，及代表所有參與者個資授權使用之同意。

代表同意人：\_\_\_\_\_

## 加油團來報名

代表人	報名人數
聯絡電話 (家)	(手機)

★請確實填寫報名人數，以便現場座位安排及加油棒提供。