

课程选项

1) 报读课程长度 (请别选)

- 两週
- 一个月
- 三个月
- 六个月
- 其他 _____

1) 希望课程开始的日子 _____

报名表

| | | | |
|-------------|--|-----------|--|
| 姓氏 | | 名字 | |
| 性别 | | 出生日期 | |
| | | | |
| 出生地 | | 国籍 / 公民身份 | |
| 母语 | | 其他会说的语言 | |
| | | | |
| 现时住址 | | | |
| 街道 | | 城市 | |
| 国家 | | 邮政编码 | |
| 电话号码 | | 手机号码 | |
| 电邮 | | | |
| 紧急联络 | | | |
| 街道 | | 城市 | |
| 国家 | | 邮政编码 | |
| 电话号码 | | 手机号码 | |
| 电邮 | | | |

你是从何得知英伦舞蹈工作室的国际舞蹈签证计划？

请列出过往的舞蹈培训经历以及演出经验：

请以不多于一版 A4 的篇幅，列出你舞蹈上的目标，以及详细说明你将如何在英伦舞蹈工作室的训练中达成这个目标。

撤回及免除责任条款

我明白舞蹈教学需要体力消耗。我亦明白在教学过程期间或会造成身体伤害，包括但不限于和其他学生、导师、固定或可移动的物体或地面发生身体接触。我声明我的身体和健康状况合适，可以安全地参加舞蹈班、工作坊、排练、摄影活动以及演出，并可以满足该等活动对身体机能的需求。我同意承担参加 Danceworks, Mayfair 舞蹈指导，研讨会，排练，摄影活动和表演有关的所有风险。若在此后的任何时间，我有任何健康或身体上的限制和状况，影响我安全地参加舞蹈班、工作坊、排练、摄影活动或演出，又或者影响了我对该等活动的身体机能的要求，我会将有关的限制或状况即时通知 Danceworks International Dance Visa Programme 的职员。

Danceworks 及其及其工作人员，董事，雇员，代理人，继承人，前任人，赞助人，法定代表人和受让人，其创造、产的各种舞蹈指导、工作坊、排练、摄影活动、演出及一切相关活动，无论是何何地举行，即使该等索赔或责任可能因上述任何人士或实体的疏忽或过失、违反合约或其他情况而产生亦然，亦不论是否因身体伤害，财产损害或损失或其他而产生。

本人，我的配偶，继承人，法定代理人和受让人就明确撤回，免除和撤销 Danceworks 及其工作人员，董事，雇员，代理人，继承人，前任人，赞助人，法定代表人和受让人，所有现在和未来的索赔，请求，行动，判决，执行和任何已知或未知、现有、曾有、尚有或声称拥有的责任。

此声明适用于 Danceworks 的整个物业，包括但不限于更衣室、排舞室、洗手间、楼梯、电影、建筑物以及地面。

*我谨此声明我已年满 18 岁并会遵守所有 Danceworks International Dance Visa Programme 的条款与细则，包括上述的撤回及免责声明。

全名 全名 _____ 簽名 簽名 _____ 日期 日期 _____

如中文版本与英文版本有任何抵触或不相符之处，概以英文版本为准。