

課程選項

1) 報讀課程長度 (請剔選)

兩週

一個月

三個月

六個月

其他 _____

1) 希望課程開始的日子 _____

報名表

姓氏		名字	
性別		出生日期	
出生地		國籍 / 公民身份	
母語		其他會說的語言	
現時住址			
街道		城市	
國家		郵政編碼	
電話號碼		手機號碼	
電郵			
緊急聯絡			
街道		城市	
國家		郵政編碼	
電話號碼		手機號碼	
電郵			

你是從何得知英倫舞蹈工作室的國際舞蹈簽證計劃？

請列出過往的舞蹈培訓經歷以及演出經驗：

--

請以不多於一版 A4 的篇幅，列出你舞蹈上的目標，以及詳細說明你將如何在英倫舞蹈工作室的訓練中達成這個目標。

撤回及免除責任條款

我明白舞蹈教學需要體力消耗。我亦明白在教學過程期間或會造成身體傷害，包括但不限於和其他學生、導師、固定或可移動的物體或地面發生身體接觸。我聲明我的身體和健康狀況合適，可以安全地參加舞蹈班、工作坊、綵排、攝影活動以及演出，並可以滿足該等活動對身體機能的需求。我同意承擔參加 Danceworks, Mayfair 舞蹈指導，研討會，排練，攝影活動和表演有關的所有風險。若在此後的任何時間，我有任何健康或身體上的限制和狀況，影響我安全地參加舞蹈班、工作坊、綵排、攝影活動或演出，又或者影響了我對該等活動的身體機能的要求，我會將有關的限制或狀況即時通知 Danceworks International Dance Visa Programme 的職員。

Danceworks 及其及其工作人員，董事，僱員，代理人，繼承人，前任人，贊助人，法定代表人和受讓人，其創造、產的各種舞蹈指導、工作坊、綵排、攝影活動、演出及一切相關活動，無論是何時何地舉行，即使該等索賠或責任可能因上述任何人士或實體的疏忽或過失、違反合約或其他情況而產生亦然，亦不論是否因身體傷害，財產損害或損失或其他而產生。

本人，我的配偶，繼承人，法定代理人 and 受讓人就明確撤回，免除和撤銷 Danceworks 及其工作人員，董事，僱員，代理人，繼承人，前任人，贊助人，法定代表人和受讓人，所有現在和未來的索賠，請求，行動，判決，執行和任何已知或未知、現有、曾有、倘有或聲稱擁有的責任。

此聲明適用於 Danceworks 的整個物業，包括但不限於更衣室、排舞室、洗手間、樓梯、電影、建築物以及地面。

*我謹此聲明我已年滿 18 歲並會遵守所有 Danceworks International Dance Visa Programme 的條款與細則，包括上述的撤回及免責聲明。

全名 全名 _____ 簽名 簽名 _____ 日期 日期 _____

如中文版本與英文版本有任何抵觸或不相符之處，概以英文版本為準。