

★ 親愛的家長／監護人，請在簽名後將此表交給：

國際蘭馨交流協會 _____

聯絡人姓名： _____

聯絡電子郵件信箱： _____

家長同意書

我允許我的孩子，_____ 出席並參與夢想它，實現它：女青年事業支援，是國際蘭馨交流協會美洲聯盟的一項計畫。本人同意，本人及本人子女接受下列條款與法律規範：

1. 當有醫療緊急情況時，若無法迅速容易聯絡上本人，本人同意活動引導人可以授權進行醫療。
2. 當有需要為本人子女進行醫療時，本人同意承擔所有相關治療費用，包括緊急醫療評估和照顧費用。本人並且同意保護並保障蘭馨會及其志工、會員、引導人和員工不需為本人子女負擔任何治療和運輸相關費用。
3. 本人同意蘭馨會對這項活動有關的任何原因所導致的任何肢體受傷、疾病或損失或損壞不必擔負責任，即使造成的原因是因為分會、其會員、志工、引導人或員工的疏忽。本人同意保護蘭馨會會員、志工、引導人和員工，免除擔負與該計畫有關活動的任何責任。
4. 本授權同意書應受國際蘭馨交流協會 _____ 所在地之法律約束，而不論是否有法律原則上的衝突。

父母／監護人姓名： _____

家長／監護人簽名： _____ 日期： _____

家長／監護人家電話： _____

工作電話： _____ 電話： _____

家長／監護人電子郵件信箱： _____

請將簽署後的表格交回蘭馨會分會。