

\*\*\*\*\*

學生姓名 (中文) : \_\_\_\_\_ STUDENT NAME (英文) : \_\_\_\_\_

出生日期 DATE OF BIRTH: \_\_\_日 DAY \_\_\_月 MONTH \_\_\_年 YEAR 年齡 AGE: \_\_\_ 性別 GENDER: \_\_\_

身份 STATUS:  加拿大公民 CITIZEN  永久居民 PERMANENT RESIDENT  其他: \_\_\_\_\_

住址 HOME ADDRESS: \_\_\_\_\_ 郵政號 POSTAL CODE: \_\_\_\_\_

電話 PHONE (住址 Home): \_\_\_\_\_ (手機 Cell): \_\_\_\_\_

電子郵件 EMAIL: \_\_\_\_\_

學生健康卡號碼 STUDENT HEALTH CARD NO. : \_\_\_\_\_

對食物或藥物敏感 ALLERGIC TO FOOD OR DRUG: \_\_\_\_\_

家長姓名/監護人 PARENT/GUARDIAN NAME: \_\_\_\_\_

多華會會員 TCCSA MEMBER \_\_\_\_\_  非會員 NON-MEMBER

全年學費 Full-Year Fee                      TCCSA MEMBER                      NON-MEMBER  
 \$190     \$220

=====

緊急事故聯絡人資料 EMERGENCY CONTACT INFORMATION:

姓名 NAME: \_\_\_\_\_ 關係 RELATIONSHIP: : \_\_\_\_\_

電話 PHONE (住址 Home): ( 416/905 ): \_\_\_\_\_ (手機 Cell): \_\_\_\_\_

We regret we are unable to refund any fees after registration. 一經註冊，本會恕不辦理任何退款手續。

For Office use ONLY 只限辦事處專用:                      STAFF I/C \_\_\_\_\_                      Date 日期: \_\_\_\_\_

Total Fees 總數\$ \_\_\_\_\_  Cheque 支票 \_\_\_\_\_  Cash 現金                      Receipt No. 收據號碼: \_\_\_\_\_

Signature of Parent/Guardian 家長/監護人簽署: \_\_\_\_\_ Date 日期: \_\_\_\_\_