

华语皈依体验避静 CERM3 - 报名表 A
2020 年 8 月 12-16 日 (星期三至星期日)

中文姓名 :

Christian Name :

电话/手机 :

性别：男 女

年龄：21 - 40 40 - 50 50 - 60 60 - 70 70+

堂区 :

教会团体 :

Email:

地址 :

非天主教 请注明 :

首选同房室友 :

紧急联系人姓名： 电话： 关系：

讲座以英语进行，不熟悉英语，需要翻译

备注 (特殊需求) :

内部使用 (For Official Use) S/No: _____

Payment: Cash Chq Bank/Chq No. _____

Receipt # _____ Received By: _____

Confirmation sent : _____

Sms WhatsApp Email Post

华语皈依体验避静 CERM3 - 报名表 B
天主教灵修中心(CSC) / 教委灵修组联办

日期：2020 年 8 月 12-16 日 (星期三至星期日)

主持：吴诚才总主教 (讲座以英语进行，不熟悉英语者可通过耳机聆听同步华语翻译。)

地点：天主教灵修中心 Catholic Spirituality Centre
1261 Upper Serangoon Road, Singapore 534796

报到：12/8/20 8.30am 结束：16/8/20 6.30pm

对象：仅限参加华语弥撒/团体的教友。

恕不接受只懂方言或英语源流的教友。

费用：新币 250 元

报名：15/3/20 开始，先到先得，直到名额满为止。可向任何灵修组员报名，或可将填妥报名表连同划线支票寄至：

Blk 649 Hougang Ave 8 #17-341 Singapore 530649

支票支付 (pay to) : Catholic Spirituality Centre。

必须填妥及签署报名表 A 及 D，并缴交全额费用，报名方为有效。一经录取，恕不退款，也不能转让和延期。

询问：许玉英 96162484，陈玫华 92708472

*****主办单位保留一切录取权利*****

携带：圣经 (手机圣经亦可)、玫瑰念珠、笔、笔记本、寒衣、梳洗用品、毛巾、个人药物以及适当的穿着以参与弥撒。

注意：

1. 由于节目的紧凑及密集性，只接受 21 岁及以上者报名。
2. 参加者必须全程参与 5 天的避静，任何时候都不得擅自离场。
3. 避静中心并无电梯，需要自行上下楼梯。

报名表格 D：此部分必须填妥签名后，连同报名表格 A 一起呈交。

申明与承诺

我，以下签名者，同意参加由天主教灵修中心（CSC）和教委灵修组联办的华语皈依体验避静（CONVERSION EXPERIENCE RETREAT MANDARIN）。避静地点位于 1261, Upper Serangoon Road, Singapore 534796。日期为 2020 年 8 月 12 日至 16 日。

我将遵守避静中心宿舍住宿条规。我也同意避静期间我会全程留宿在避静中心。我在此同意 CSC 和教委灵修组可以保存我所有表格中提供的个人资料，并授权 CSC 和教委灵修组可以使用这些资料，应用于避静活动及其运作，未来的联系活动以及通知我所属的堂区，因我知悉 CSC 与教委灵修组会遵守个人资料保护法令 2012 ((Singapore's Personal Data Protection Act 2012))。

我在此证实我已征得我的指定同房（如有），以及我的紧急联系人的同意，允许 CSC 和教委灵修组持有他们的名字和联络资料，CSC 和教委灵修组无需承担资料赔偿责任。

我确定我已经阅读所有健康与安全条款（表格 C），为此我申明：（请在适合的格子打勾□）

- 我的身体健康适合参加避静
- 我的医生颁发证书证明我适合参加避静

我明了我会在避静期间以及避静之后服用医生指定的所有药物，若需要停止服药，我首先需要得到医生的同意。

我完全明白此避静的活动紧凑密集，我接受它所连带可能发生各种风险，不限于包括引起身体以及心理的反应与不舒服。我确定我是自愿参加此避静，除非是因 CSC 的疏忽导致我的伤亡，我在参与避静时若身亡，受伤，行动残缺，任何损失或破坏，我不会要求 CSC 和教委灵修组的业主，执行者，代理，领袖，职员或义务工作人员，承担或负起任何责任。

参加者姓名

身份证或护照号码

参加者签名

日期

报名表格 C

参加者请将此部分保留给自己作为参考。

健康与安全需知

华语皈依体验避静是个全长五天集体生活的住宿营避静。每日密集活动可长达 15 小时，参加者需全情投入，以充分取得避静带来的益处。

为了你的健康及益处，如果你近期身体感觉不适，有失眠或心理问题、服忧郁病症药物或就医，在你参加避静之前请向你的医生询问。

如果需要了解你的健康状况能否参加避静，请向 CSC 或教委灵修组询问，我们会提供避静详情，让你以及你的医生依我们所提供的资料决定是否适合参加此避静。

**** 表格 C&D 以原文英文为准,可参照 CSC 网页 www.csctr.net ****