

## North Edmonton Alliance Church 愛城宣道會城北堂 AWANA Registration Form 2021-2022 報名表



Child 1 Full Name 兒童 1 全名			Birthdate (YYYY-MM-DD) 出生日期 (年月日)			Gender 性別		
4 124		Personal Healtl 個人保健號碼	Personal Healthcare Number 個人保健號碼		Age 4 by September 1, 2021? (Y/N 到 2021 年 9 月 1 日便 4 歲? (是/否)			
If any, please list any kn	own allergies	: 如果有的話, 請死	J出任何E	2知的過敏:				
Child 2 Full Name 兒童 2 全名		Birthdate (YYYY		e (YYYY-MM-D	DD) 出生日期 (年月日)	Gender 性別		
4 150		Personal Healtl 個人保健號碼	Personal Healthcare Number 個人保健號碼		Age 4 by September 1 到 2021年9月1日便	• • •		
If any, please list any kn	own allergies	:如果有的話,請死	们出任何E	2知的過敏:				
Child 3 Full Name 兒童 3 全名			Birthdate (YYYY-MM-I		DD) 出生日期 (年 月 日)	Gender 性別		
School 學校		Personal Healt 個人保健號碼	Personal Healthcare Number 個人保健號碼		Age 4 by September 1, 2021? (Y/N) 到 2021年9月1日便4歲?(是/否)			
If any, please list any kn	own allergies	: 如果有的話, 請死	们出任何E	2知的過敏:				
Address 地址								
City 城市		Province 省份		Postal Code/Zip Code		郵政編號		
		l Phone Number 是電話號碼			E-Mail Address 電郵地址			
Home Church 所屬教會	·			•				
EMERGENCY CONTACTS 緊急聯絡人								
First Name &		姓 Relationship	· 医乳化 ·					
First Name 名	Last Name	XE   Relationship	70000	Home 住宅	Cell 手提	Work 工作		

I give consent for my child volunteers at AWANA to in be present with my child d 我同意我的孩子参加愛城個星期六上午 10:00 至 11 製的內容).	teract online with r uring AWANA club 這道會城北堂的 A	my child. AWANA meets time (live video feed and WANA 節目, 並允許 AV	every Saturday morr I watching pre-record VANA 的義工與我的	ing from 10:00AM to ed content by AWAN 孩子在網上進行互動	11:15AM. I will A leaders). 力. AWANA 在每
Photo and Video 照片和 Please sign below to grant following ways: 請在下面簽名以授予合理	t permission for the			ing your child in all of	f the
- AWANA Online Meets - Newsletters 通訊 - Video Recording 視頻鈔	- Brochur	- Website 網站 es/Promotional materia	手冊/宣傳材料		
Parent/Guardian Initial 父母/監護人姓名第一個			_		
AWANA Online Class A	WANA 網上班				
Please sign below 請在下	面簽名:				
I give consent to my child record online meetings.	to use webcam & r	nic for AWANA online cla	asses and for North E	dmonton Alliance Chu	urch to
我同意我的孩子使用網絡	各攝像和話筒來進	行 AWANA 網上課程及記	讓愛城宣道會城北堂	錄製網上聚會.	
Parent/Guardian Initial					
父母/監護人姓名第一個	字母		_		
父母/監護人姓名第一個 Please submit completed for made at the church office.	orms to <u>office@nea</u>				
父母/監護人姓名第一個 Please submit completed for	orms to <u>office@nea</u>				室付款.
父母/監護人姓名第一個Please submit completed for made at the church office. 請把填妥的表格電郵至 or Parent/Guardian Name	orms to <u>office@nea</u>	可以將表格帶到教會辦名		oad). 請在教會辦公室	室付款.
父母/監護人姓名第一個Please submit completed for made at the church office. 請把填妥的表格電郵至 of Parent/Guardian Name 父母/監護人姓名  For more information of 查詢詳情, 請聯絡本堂辦/	orms to <u>office@nea</u> ffice@neachurch.ca Sign Sign r inquiries, please 公室,我們的英語事	a 或將表格帶到教會辦公 nature 簽名 e contact our church o 写工牧者或 AWANA 負責	公室 (5108 McLeod R	pad). 請在教會辦公室 Date Signed 簽名	室付款. 日 <b>期</b>
文母/監護人姓名第一個Please submit completed for made at the church office. 請把填妥的表格電郵至 or Parent/Guardian Name 父母/監護人姓名  For more information or 查詢詳情, 請聯絡本堂辦公North Edmonton Alliance	orms to <u>office@nea</u> ffice@neachurch.ca Sign r inquiries, please 公室, 我們的英語事 ce Church 愛城宣	a 或將表格帶到教會辦公 nature 簽名 e contact our church o 写工牧者或 AWANA 負責	公室 (5108 McLeod R ffice, our English Pa 人.	pad). 請在教會辦公室 Date Signed 簽名 astor or our AWAN	室付款. 日 <b>期</b>
文母/監護人姓名第一個Please submit completed for made at the church office. 請把填妥的表格電郵至 of Parent/Guardian Name 父母/監護人姓名  For more information of 查詢詳情, 請聯絡本堂辦公 North Edmonton Alliance Email 電郵: office@nead	orms to <u>office@nea</u> ffice@neachurch.ca  Sign  r inquiries, please 公室, 我們的英語事 ce Church 愛城宣	a 或將表格帶到教會辦公 nature 簽名 e contact our church o 工牧者或 AWANA 負責 道會城北堂	公室 (5108 McLeod R ffice, our English Pa f人. Phone 電話: (780)	pad). 請在教會辦公室 Date Signed 簽名 astor or our AWAN	室付款. 日 <b>期</b>
文母/監護人姓名第一個Please submit completed for made at the church office. 請把填妥的表格電郵至 of Parent/Guardian Name 父母/監護人姓名  For more information of 查詢詳情, 請聯絡本堂辦公North Edmonton Alliance Email 電郵: office@nead Ps. Esther Tang (Childre	orms to <u>office@nea</u> ffice@neachurch.ca Sign r inquiries, please 公室, 我們的英語事 ce Church 愛城宣 church.ca n's Pastor) 鄧惠思	a 或將表格帶到教會辦公 nature 簽名 e contact our church o 工牧者或 AWANA 負責 道會城北堂	公室 (5108 McLeod R ffice, our English Pa f人. Phone 電話: (780)	pad). 請在教會辦公室 Date Signed 簽名 estor or our AWANA 478-1448	室付款. 日 <b>期</b>
文母/監護人姓名第一個Please submit completed for made at the church office. 請把填妥的表格電郵至 or Parent/Guardian Name 父母/監護人姓名  For more information or 查詢詳情, 請聯絡本堂辦公North Edmonton Alliand Email 電郵: office@nead Ps. Esther Tang (Children Email 電郵: Esther.Tang (Children Email 配 Email 電郵: Esther.Tang (Children Email 配 Email Em	orms to <u>office@nea</u> ffice@neachurch.ca ffice@neachurch.ca ffice@neachurch.ca sign church 愛城宣 church.ca n's Pastor) 鄧惠思	a 或將表格帶到教會辦 nature 簽名 e contact our church o 工牧者或 AWANA 負責 道會城北堂	公室 (5108 McLeod R ffice, our English Pa f人. Phone 電話: (780)	pad). 請在教會辦公室 Date Signed 簽名 estor or our AWANA 478-1448	室付款. 日 <b>期</b>
文母/監護人姓名第一個Please submit completed for made at the church office. 請把填妥的表格電郵至 of Parent/Guardian Name 父母/監護人姓名  For more information of 查詢詳情, 請聯絡本堂辦公North Edmonton Alliance Email 電郵: office@nead Ps. Esther Tang (Childre	orms to office@neadffice@neachurch.ca r inquiries, please 公室, 我們的英語事 ce Church 愛城宣 church.ca m's Pastor) 鄧惠思 @neachurch.ca ander) 李智恆 (A	a 或將表格帶到教會辦 nature 簽名 e contact our church o 工牧者或 AWANA 負責 道會城北堂	公室 (5108 McLeod R ffice, our English Pa f人. Phone 電話: (780)	pad). 請在教會辦公室 Date Signed 簽名 astor or our AWANA 478-1448	室付款. 日 <b>期</b>
文母/監護人姓名第一個Please submit completed for made at the church office. 請把填妥的表格電郵至 or Parent/Guardian Name 父母/監護人姓名  For more information or 查詢詳情, 請聯絡本堂辦公North Edmonton Alliance Email 電郵: office@neade Ps. Esther Tang (Children Email 電郵: Esther.Tang (Cyrus Li (AWANA Comment)	orms to office@neadffice@neachurch.ca r inquiries, please 公室, 我們的英語事 ce Church 愛城宣 church.ca n's Pastor) 鄧惠思 @neachurch.ca ander) 李智恆 (A	a 或將表格帶到教會辦 nature 簽名 e contact our church o 工牧者或 AWANA 負責 道會城北堂	公室 (5108 McLeod R ffice, our English Pa 人. Phone 電話: (780) Phone 電話: (780)	pad). 請在教會辦公室 Date Signed 簽名 astor or our AWANA 478-1448	室付款. 日期 A Commander.