

北欧-瑞典高尔夫夏令营报名表

学生资料	学生姓名		性别	
	出生日期		民族	
	国家		城市	
	现居地址:		邮政编码:	
	电子邮箱		其它联系方式	
家庭资料	父母姓名	电话	邮箱	现居地址
紧急联络人资料	姓名	电话	邮箱	现居地址
计划参营时间:				
注: 具体日期根据使馆约签速度来确定, 以上计划时间不代表最终的出营时间。 建议提前2个月以上报名				
夏令营价格				
注: 学费包括六个晚住宿, 高尔夫球场和高尔夫教学五天(星期一至周五), 个性化的健身计划, V-1视频分析, 交通和一日三餐				

填表人:

时间:

附：学生健康情况调查表

NO	项目	有/无	如果写有，请注明症状及处理
1	癫痫发作		
2	哮喘		
3	糖尿病		
4	过敏		
5	心脏问题		
6	蜜蜂蜇过敏		
7	肾脏疾病		
8	听力损失		
9	心理/情绪问题		
10	血友病/血凝固		
11	高血压		
12	肌肉/骨痹		
13	其他（说明）		

目前有无在长期服用的任何药物？ _____

如果是：药物名称： _____ 用量： _____

填表人：

时间：