2017加拿大阿尔伯塔大学暑期项目报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加人姓名Participant Name： | 性别Sex： | 年龄Age： | 护照号（Passport Number）： |
| 学校/年级School and Grade： | 出生年月日DOB： |
| 联系电话Home Phone： | 手机号码Cell Phone： |
| 通讯住址Mail Address： |
| 紧急联络人（称谓）Emergency Contact： | 紧急联络人联系方式Emergency Contact Information： |
|  |

报名人（签字）Signature：

家长（签字）Signature:

报名时间Date：