



KHÓA TU HÀNH TRÌNH TÂM LINH

Tháng 9, ngày 26, 27, 28 năm 2008 (September, 26, 27, 28, 2008)

Tại học viện Joshua Tree Retreat Center, San Bernardino County, California

REGISTRATION FORM Giấy Ghi Danh Tham Dự Khóa Tu

Last Name (Họ): _____ First Name (Tên): _____

Dharma Name (Pháp Danh): _____ Gender (Giới Tính): _____ Age (Tuổi): _____

Address (Địa chỉ): _____

City (Thành phố): _____ State (Tiểu bang): _____ Postal Code (Số vùng): _____

Country (Quốc gia): _____ Phone (Điện thoại): _____

E-mail address (Điện thư): _____

How many people in your party (Có bao nhiêu người trong nhóm của đạo hữu)? _____

List names of people in your party (Liệt kê tên của người trong nhóm): _____

* Need transportation, contact us at (Nếu cần chuyên chở, xin liên lạc số): (714) 889-0023

* What can you help at the retreat (Bạn có thể giúp đỡ trong lĩnh vực nào tại khóa tu)? _____

Note (Xin ghi chú những gì bạn tổ chức cần biết): _____

***** Please register before 08/20/08 (Xin ghi danh trước ngày 20 tháng 8, 2008) *****

In case of emergency (Trong trường hợp khẩn cấp),

Name of contact (Tên của người liên hệ): _____ Phone (Điện Thoại): _____

Liability waiver: The following signature indicates that participant(s) relieve the Dharma Light Foundation from all liabilities in the event of any injury, illness and all accidents that may occur while staying at the retreat.

Hành Trình Tâm Linh sẽ cố gắng hết khả năng để giúp đỡ bạn trong những trường hợp bất trắc có thể xảy ra, nhưng không chịu trách nhiệm pháp lý liên quan đến tai nạn, bệnh tật, rủi ro, hay các hành động không phù hợp với nội quy của khóa tu trong thời gian lưu trú.

Signed (Ký tên): _____ Date (tháng, ngày, năm) ____/____/____

Please write check to (Xin viết chi phiếu đề tên): Dharma Light Foundation

Send form to (Gửi chi phiếu đến): **Dharma Light Foundation, P.O. Box 8507, Fountain Valley, CA 92728**

Email: dharmalightca@yahoo.com

Phone: (713) 889-0023

Website: www.dharmalightca.org

****FOR OFFICE USE ONLY**** Date Rec'd Form _____ Registration # _____
Date Rec'd Payment _____ Cabin Name _____
Amt. _____ Chk # _____ Cash _____ Cabin Number _____