



## 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*): \_\_\_\_\_

Arrival Date (*Ngày đến*): \_\_\_\_\_ Departure Date (*Ngày đi*): \_\_\_\_\_

Note (*Ghi chú*): \_\_\_\_\_

### In Case of Emergency (trong trường hợp khẩn cấp):

Contact name (*liên hệ tên*): \_\_\_\_\_ Phone (*điện thoại*): \_\_\_\_\_

**Liability waiver: The following signature indicates that participant(s) relieve the White Sands Buddhist Center (WSBC) from all liabilities in the event of any injury, illness, and all accidents that may occur while staying at the Center.**

Đạo Tràng (WSBC) sẽ cố gắng hết khả năng để giúp đỡ bạn trong những trường hợp bất trắc có thể xảy ra, nhưng sẽ 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 (đính kèm) trong thời gian lưu trú.

Signed (*Ký tên*): \_\_\_\_\_ Date (*tháng, ngày, năm*): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Please send completed form to: White Sands Buddhist Center — 4640 Knost Dr, Mims, Florida, 32754. U.S.A — Phone: 321-383-0723, Email: whitesandsbc@yahoo.com