2017乳癌防治

粉紅運動Care HER2

愛波舞后舞林召集令

「粉紅運動Care HER2－愛波舞后召集令」今年邁入第８屆再度強勢登場！只要您是乳癌病友，喜愛舞蹈也享受舞蹈帶來的自信與美麗，無論所擅長的舞風是流行熱舞、婀娜多姿的民族舞、還是活力滿點有氧韻律舞，邀請您一同來感受音符與生命合拍的跳動，呼朋引伴一起舞出彩色新人生！

▪ 活動時間：**2017年9月30日（星期六）**13：30～16：00

▪ 活動地點：**知新廣場**（台北市中正區重慶南路二段51號B1）

▪ 報名資格：乳癌病友個人或組成之舞蹈團體

▪ 報名人數：1人以上，團體報名成員至少需有1/3以上為乳癌病友

▪ 舞蹈規則：

(1)舞蹈歌曲風格不限，表演時間為6分鐘內。

(2)舞蹈風格不限，但體操、武術不再此內。

(3)主題、舞蹈設計與構思，可將乳癌防治相關主題融入舞蹈之中。(如:乳房健康、乳癌防治或復健動作等)。

▪ 報名方式：即日起至9月15日止，請填妥背面報名表後，傳真至(02)8787-9222 台灣癌

　症基金會或寄至電子信箱：john@canceraway.org.tw 蔡先生。

◎活動詳情請洽台灣癌症基金會 (02)8787-9907分機217蔡先生

**熱烈歡迎「加油團報到」！**

◎到場加油團於9月15日前完成預約，現場可免費獲得加油棒一組。

2017乳癌防治

粉紅運動Care HER2

愛波舞后舞林召集令

報名表/組織推薦表 編號： （請勿填寫）

|  |  |
| --- | --- |
| 報名方式 | □個人報名 □組隊報名 **報名表格不敷使用，可自行影印** |
| **聯 絡 資 料 (必填欄位，個人報名或團體報名之隊長皆請詳細填寫此欄位)** |
| 聯 絡 人/隊長姓名 |  | 性 別 |  |
| 聯絡地址  | □□□ |
| 聯絡電話 | (家) (公) (手機) |
| 報名類別  | □自行報名　□單位推薦／單位名稱：　　　 □其他： |
| 罹癌期別/罹癌時間 |  | HER2型乳癌病友請打🗸 |  |
| 我的小隊成員有動人的抗癌故事，我想推薦她：被推薦人姓名： 聯絡電話：  |
| **團 體 報 名 (必填欄位，團體報名團員請詳細填寫此欄位)** |
| 隊 名 |  |
| 小隊成員  | 隊員共計 名，其中有 名為乳癌病友(請完整填寫所有隊員資料)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性別** | **年齡** | **身份別** | **罹癌期別/罹癌時間** | **HER2型乳癌病友請打🗸** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **演 出 資 料** |
| 舞蹈主題 |  |
| 曲目名稱 |  | 曲目時間 |  分 秒 |
| 舞蹈類型 | □爵士舞 □國標舞 □街舞 □肚皮舞 □敦煌舞 □鄉土舞蹈 □民族舞蹈 □其他：  |
| 檢附資料 | □報名表（本表） □參賽者合影照片或檔案(2張) □表演曲目音樂光碟或檔案 □小隊呼(約50字以內) □編舞設計與構思簡述(200字以上) □其他： （附件資料請自行備份、恕不退還） |
| 資料來源 | 請問您如何得知此活動訊息? □醫院/名稱： □病友團體/名稱： □台灣癌症基金會（□網站 □會訊 □其他 ） □其他：  |
| 個資使用同意書 | ◎代表人已充份了解【2017愛波舞后．舞林召集令】之活動內容與進行方式，且無任何異議，並已獲所有參與者個資授權之同意，提供台灣癌症基金會處理或運用活動報名表等文件之個人資料、照片，做為文宣、報導及後續提供本會資訊和進行關懷服務追蹤之用，同時瞭解其資料將被保密，不做其他用途。◎本活動已投保意外險200萬元，如有意外情事之發生，將由保險公司進行鑑定理賠。 |
| ★請代表人務必詳閱上列聲明，簽名後始為完成報名程序，及代表所有參與者個資授權使用之同意。 | 同 意 人：  |
| **加油團來報名** |
| 代表人 |  | 報名人數 |  |
| 聯絡電話 | (住家) (手機) |

**☆**請確實填寫報名人數，以利現場座位安排及加油棒提供**☆**