



**VIETNAM GRACE CHURCH BRISBANE INC.**  
12 Rudd St. Oxley, Qld. 4075 \*\*\* PO Box 155, Inala, Qld. 4077  
Phone & fax: (07) 3375 1218  
Pastor Hoa Trinh: 0418 786 256 / [hoatrinh77@yahoo.com](mailto:hoatrinh77@yahoo.com)  
Anthony Truong: 0431 146 000 / [anthony\\_fjc@live.com.au](mailto:anthony_fjc@live.com.au)



**Conference Chair:**

Pastor Hoa My TRINH,

**Conference Organisers:**

Anthony TRUONG, Yanru MA, Ngoc PHAM & David TRAN

## CONSENT FORM

Tôi tên..... là cha mẹ/ người bảo hộ của .....(tên thanh thiếu niên) cho phép con/cháu tôi tham gia vào Đại Hội Thanh Niên Tin Lành Toàn Quốc năm 2014 bao gồm tất cả các hoạt động của Đại Hội tại Alexandra Park Conference Centre, Alexandra Headlands từ thứ Năm ngày 02/01/2014 đến Chúa Nhật ngày 05/01/2014 và các hoạt động sau Đại Hội tại Hội Thánh Tin Lành Ân Điển Việt Nam Brisbane từ Chúa Nhật ngày 05/01/2014 đến thứ Năm 09/01/2014 (nếu có tham gia).

- Tôi đồng ý ủy quyền cho MS Trịnh Mỹ Hoa cùng Ban Tổ Chức Đại Hội có quyền áp dụng bất kỳ những biện pháp cần thiết để bảo đảm sự an toàn, khỏe mạnh và đạo đức, hạnh kiểm tốt của các em theo từng nhóm hay từng cá nhân.
- Trong trường hợp xảy ra tai nạn hoặc bệnh tật và không thể liên lạc với tôi, tôi ủy quyền cho người chịu trách nhiệm hướng dẫn trực tiếp có quyền sắp xếp mọi phương pháp chữa bệnh hoặc phẫu thuật mà bác sĩ cảm thấy cần thiết. Tôi sẽ chi trả mọi chi phí thuốc men và nha khoa cho con tôi.
- Tôi đã xác thực các thông tin về y tế được thông báo bởi Ban Tổ Chức Đại Hội và sẽ cập nhật các thông tin đó nếu có gì thay đổi trước Đại Hội. Tôi cũng cho phép bác sĩ của con tôi hoặc bác sĩ chuyên khoa có thể được liên lạc trong trường hợp khẩn cấp.
- Tôi xin ủy quyền.....(tên người được ủy quyền) với số điện thoại liên lạc.....được phép có thẩm quyền và đầy đủ trách nhiệm cho sự an toàn của con tôi trong suốt các hoạt động của kỳ Đại Hội cũng như các hoạt động sau Đại Hội (nếu có tham gia). Lưu ý: Người được ủy quyền phải trên 18 tuổi và tham gia Đại Hội và các hoạt động sau Đại Hội nếu có.

Ký Xác Nhận:

Cha Mẹ/ Người quản lý..... Ngày/tháng/năm:...../...../.....

Người được ủy quyền..... Ngày/tháng/năm:...../...../.....

*Xin Chân Thành Cảm Ơn Sự Cộng Tác Của Quý Vị. Nguyên Chủa Ban Phước Dư Dật Trên Quý Vị*  
**Ban Tổ Chức Đại Hội**