

| 레인보우클럽 수강신청서 |

20 . . . ()

접수자:

담당강사:

| | | | | |
|-------|--|----------|---|--|
| 강습생명 | | 생년월일 | (남 / 여) | |
| *보호자명 | | 장비 렌탈 | Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> | |
| | | | 신장 / 몸무게 | |
| *연락처 | | | 발 사이즈 | |

| 구분 | 강습 | 실기수준 |
|-----------|---|---|
| 회차/ 시간 | 1회차 월/수 오전 <input type="checkbox"/> 오후 <input type="checkbox"/> | 빨 <input type="checkbox"/> :처음(스키를 처음 접하는 강습생) 주 <input type="checkbox"/> :초급1(A자 서행 및 정지가 가능한 강습생) |
| | 1회차 화/목 오전 <input type="checkbox"/> 오후 <input type="checkbox"/> | 노 <input type="checkbox"/> :초급2(A자를 유지하고 S자의 턴으로 주행 가능한 강습생) 초 <input type="checkbox"/> :중급1(초급2 기술 구사와 언제든 정지 가능한 강습생) |
| | 2회차 월/수 오전 <input type="checkbox"/> 오후 <input type="checkbox"/> | 파 <input type="checkbox"/> :중급2(스키를 11자 정렬하여 턴과 정지가 가능한 강습생) 남 <input type="checkbox"/> :상급(스키를 11자 정렬하여 크고 작은 턴을 자유롭게 구사) |
| | 2회차 화/목 오전 <input type="checkbox"/> 오후 <input type="checkbox"/> | 보 <input type="checkbox"/> :마스터(스키를 11자 정렬하여 종합활강이 가능한 강습생) ※처음 (기초/초급 전용 강습장 진행) |

※자녀분께 해주시고 싶은 메시지를 적어 주세요^^ (텍스트 12자 내외)

| | |
|--------------------------|---|
| ※ 수강자 준수사항 | <ol style="list-style-type: none"> 수강자는 강습시간 동안 개인행동을 할 수 없으며, 지도강사의 지시에 따라 행동하여야 합니다. 보호자는 강습장 내 출입을 불가하며, 효과적이고 능률적인 강습진행을 위해 협조해주시기 바랍니다. 준수사항 불이행으로 인하여 발생하는 일체의 사고는 수강자 본인의 책임이 따릅니다. 강습진행 중 강습요금 포함 부분환불은 불가 합니다. 강습시작 후 기상악화(눈/비) 및 고객변심으로 인한 환불은 불가합니다. |
| ※ 개인정보 수집항목, 목적 및 이용기간 | <ol style="list-style-type: none"> 개인정보의 수집, 이용 목적 : <ul style="list-style-type: none"> - 당사가 제공하는 서비스에 대한 본인확인, 서비스 이용 변경, 강습완료 시 연락, 사진 전송 - 신규 강습상품 및 강습관련 내용 안내 서비스 수집하는 개인정보의 항목 : *성명, *전화 (* : 필수 기입 항목) 개인정보의 보유 및 이용기간 <ul style="list-style-type: none"> - 강습신청서(오프라인 문서) : 시즌 종료 시 폐기(약 100일) - 강습자 정보(온라인 시스템) : 화이트시즌 종료 후 2년 수집된 개인정보는 곤지암리조트 레인보우 클럽 상품을 수강하기 위한 용도로만 활용 및 관리됩니다. <p>개인정보 수집 및 활용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> |
| ※ 마케팅 정보활용 동의 및 SMS 수신여부 | <ol style="list-style-type: none"> 고객님께서 마케팅 정보활용에 동의하지 않을 권리가 있으며 동의하지 않더라도 강습 및 관련서비스 이용에 제한이 없습니다. 곤지암리조트 스키학교는 SMS로 화이트시즌 오픈 전 강습상품 안내 및 다양한 정보를 전달해 드리고 있습니다. 수신동의를 하지 않으실 경우 혜택을 받지 못하실 수 있습니다. <p>마케팅 정보활용 및 SMS 수신에 동의 하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오</p> |

상기 사항에 대해 본인이 직접 기재하였음을 확인합니다.

서명 : _____ (인)

■ 강습생명 :

| 강습일자/시간 | 회수 | BIB NO | 강사명 | 강습내용 |
|---------|----|--------|-----|------|
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |
| | 7 | | | |
| | 8 | | | |