



Global BIG LATCH ON Event Sign In and Waiver Form
全球哺乳快闪 签到和免责声明表

EVENT: Big Latch On 哺乳快闪 **日期及时间: 2019年8月2日 (周五)、3日 (周六) 或4日 (周日) 上午10:30**

Name of location 场地名称: _____ **Your location code 场地编号:** _____
 Address of location (include country) 场地地址 (包括国家): _____

Host Name 主办者姓名: _____ Contact Phone 联系电话: _____

考虑到被允许参与全球哺乳快闪活动, 我本人、我的继承人和个人代表在此承担一切可能与本次活动有关的风险。在参加此次活动和任何相关的活动时, 如果遭受到任何种类的损伤, 我都放弃、豁免、免除起诉并承诺不起诉全球哺乳快闪活动及其官员、雇员、赞助商、组织者、志愿者或其他代表、他们的继承人和受让人。

	参加者姓名 请以正楷填写 (每位参加者和志愿者均需签到)	Email 电子邮箱	Signature 签名 (同意以上关于自 己和孩子的免责 声明)	Breastfeeding Person 哺乳者		同意拍照 (同意请签名) (我授权在期刊、海报、互联网和其他的 广告上使用我和孩子的视觉影像和言论, 用以促进母乳喂养和宣传全球哺乳快闪活 动。)
				请打勾 确认	和您一起 参加活 动的 孩子人数	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Witness/Host statement 见证人/主办者报表:
 Total number of "latches" (please see rules for definition of latch) at this location 本场所中哺乳 (latch, 具体释义见规则)总人数: _____
 Total number of breastfeeding people at this location: 本场所中在乳房上哺乳的人数: _____
 Total number of people at this location: 本场所中总人数: _____
Name (print) 姓名 (正楷填写): _____ **Signature 签名:** _____

