

挑戰極限賺獎金【拔粉刺·消痘痘·除皺去疤】比賽報名表

(※若無介紹人，請勾"無")

一、個人基本資料		參賽組別 可複選 <input type="checkbox"/> 挑戰組 <input type="checkbox"/> 介紹組	介紹人姓名 編號 <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有_____
姓名		市內電話	身份證號碼
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	手機號碼	LINE ID
EMAIL			國曆生日 民國____年____月____日
住址	<input type="checkbox"/> 通訊地： <input type="checkbox"/> 戶籍地：		
心情	請簡述您想參加比賽的原因？ <input type="checkbox"/> 想改善肌膚/疤痕、 <input type="checkbox"/> 想賺獎金、 <input type="checkbox"/> 挑戰自己、 <input type="checkbox"/> 給自己機會改變、 <input type="checkbox"/> 其他_____		
備註			

二、證明文件 (※請出示證明文件並以此為依據作為日後核對身分使用，審核通過將不再異議與異動)

身份證正反影本、存摺封面影本

請黏貼於此

三、肌膚狀況 (※若為介紹組參賽者，請勾選 不需填寫本頁)

3.1臉部：抬頭紋、毛細孔粗大、鼻頭粉刺、長痘痘、痘疤、其他_____

3.2身體：傷疤、紅辰紋、除皺、其他_____

※請提供實際現況的照片，以示證明，經審核通過方可列入評比競賽

※可提供電子檔(如.jpg 檔、.pdf 檔、.png 檔)，請以 email 或 line 提供，並告知參賽者姓名與圖檔說明，務必與客服確認已收到相關文件，方可列入競賽範圍。

黏貼照片處

(務必簡述說明圖片狀況)

介紹組參賽者，請打勾本欄，即不需填寫本頁。

欲提供電子檔，請打勾，並告知提供方式 (line，請提供 id、email，請留下 email)

請 EMAIL 至 sushanyuan168@gmail.com 或 加 LINE 好友：[@oon1968b](https://www.line.me/tw/00000000000000000000)

四、參賽者切結同意書：(※請簽名，以示同意，謝謝)

本人_____所提供之所有資料與圖片皆屬真實無造假，若有任詐騙行為者，本人將失去參加『挑戰你的極限，比賽賺獎金，來拔粉刺，消痘痘，除皺去疤 比賽』之資格，並 100% 返還已領取之所有獎金。

本人所繳交相關資料與其版權，將成為蘇湘圓工作室之財產且同意給予權利予以編修、推廣、留存或以其他方式使用參賽者提供之資料等，不需經過進一步許可、通知與不需有任何補償；本人一旦得到通知參賽資格**審核通過** 並 願意遵守 及 同意 **蘇湘圓工作室**所舉辦的比賽活動規則。

本人：_____ (親筆簽名)

填寫日期：2018 年___月___日