

金色博士樂齡 GOLDEN-CARE 會員卡申辦注意事項

卡號: _____ 姓名: _____

- 1、金色博士樂齡 GOLDEN-CARE 會員卡之申請人需年滿 16 歲，並由本人攜帶身份證明之文件親自臨櫃辦理。並請確實填寫完整之個人資料，以確保享有會員之相關權益。金色博士將嚴格保存此資料，絕不外洩。
- 2、申辦會員卡須酌收工本費 150 元，卡片請妥善保管，若遺失、毀損，請本人持身份證明文件至賣場辦理補發（同樣酌收工本費 150 元）。此外，在完成掛失作業前所產生之相關責任概由申請人自負。
- 3、金色博士樂齡 GOLDEN-CARE 兩年期入會費 1800 元，可優先享有各項課程優惠辦法及特別折扣或是免費茶聚活動。（詳閱各年度活動辦法）
- 4、持卡人如有聯絡電話、地址或其他資料異動，請盡速至金色博士洽詢課務人員更改，以確保享有相關權益。
- 5、持卡人同意金色博士生活文化創意國際股份有限公司，依個人資料保護法蒐集、處理及利用，或傳遞個人資料與消費記錄、進行研究分析，或寄送相關商品型錄及優惠資訊。如果您不想收到金色博士所寄送的商品型錄及優惠資訊或欲刪除存在於金色博士的個人資料，請至金色博士總部洽詢課務人員，方可修改與刪除。
- 6、金色博士將盡力確保所有會員之個人資料均儲存於妥善保存及安全的地方。我們將不會把您所提供的資料透露或使用於您不同意之地方，絕不外洩。
- 7、金色博士保有金色博士樂齡 GOLDEN-CARE 及其相關活動之解釋、修改、調整、終止等相關權益。相關會員權益、活動辦法及未盡事宜以金色博士官網公告為主。

我已詳閱，請簽名: _____

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

金色博士樂齡 GOLDEN-CARE 兩年期會員卡優惠內容

- 1、完整的會員資料將於領卡後 7 個工作天內建檔完成後始可享有優惠辦法,不得合併金色博士其他系列會員使用(中心優雅孕等項目使用)。
- 2、結帳前請出示本會員卡,如未攜帶請主動告知相關人員申辦時所登記之生日及手機號碼。此外,依個人資料保護法,為保障會員個資,查詢卡號請攜帶個人身份證明文件,非本人不得查詢。
- 3、若需使用相關優惠,請出示本會員卡,如未出示恕無法享有該項優惠。
- 4、年度參加金色博士創新培訓享有報名學費原價 75 折優惠。
- 5、金色博士茶聚活動免費一場,敬請關注官網及官方專頁活動公告,若錯失活動,本公司將不另行通知並將活動名額提供給等候候補會員及學員,恕無保留此免會資格。
- 6、參加金色博士舒壓課程可享有第一堂體驗價 55 折,以及介紹好友第一堂體驗價 55 折優惠。
- 7、介紹新朋友(從未入金色博士學籍者)完成報名課程,雙方可享有一張 400 元折價卷(限抵用在下一個期數或種類課程,依據折價卷使用辦法)。
- 8、購買樂器、教材、器材等產品優惠 7 折起。
- 9、申請人一旦申請停卡,其相關優惠將同時失效,恕不接受事後申請補發。
- 10、會員期限到期日前一個月,請盡速至本公司辦理續卡,次年續卡兩年期 1500 元。
- 11、本公司保留活動修改之權利,未盡事宜,以總部公告或金色博士官網公告詳情為依據。

DR. Golden

我已詳閱,請簽名:_____ 日期: 年 月 日

金色博士樂齡 GOLDEN-CARE 申辦資料卡

經手人員填寫	<input type="checkbox"/> 新卡卡號： <input type="checkbox"/> 持有舊卡卡號： (舊卡得沿用，不再發新卡)		
申辦卡別兩年期	會員有效日期：西元 年 月 日 至 西元 年 月 日		
姓 名	身分證字號	聯絡電話	出生年月日
		手 機：	民國 年 月 日
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市/縣 區/市 鎮/鄉 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓		
E-MAIL	繳費方式		
	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯款轉帳 (檢附匯款證明或轉出帳號末 5 碼，並提供有效證件影本回傳 本公司 E-mail: drgoldenmusic @ gmail.com) 帳戶名稱：金色博士生活文化創意國際股份有限公司 (822) 中國信託銀行帳號：4955-4055-7929		
繳費	<input type="checkbox"/> 卡費原價 1800 元 <input type="checkbox"/> 優惠辦卡 元 (搭配活動名 稱：_____)		
訊息方式 (可複選)	<input type="checkbox"/> 郵寄 DM <input type="checkbox"/> 傳簡訊 <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> LINE	喜愛類別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 師資培訓 <input type="checkbox"/> 舒壓課程 <input type="checkbox"/> 技藝課程 <input type="checkbox"/> 身心靈演講 <input type="checkbox"/> 茶會小聚 <input type="checkbox"/> 攝影活動 <input type="checkbox"/> 其他_____
申請人：	監護人： (未滿 14 歲者不得申辦，未滿 18 歲需加簽監護人簽章)		
簽 名：			
經辦人員：	主管簽核：	發卡日期：	領取簽收：

DR. Golden