

活動須知

1. 參加者衡量自己身體狀態，例如有暈船浪、恐水症等；
2. 參加者必須準時晚上 6:15 在尖沙咀鐘樓集合，逾時不候。如遲到者，將當作放棄參加論。為免影響活動進度，大會不會為個別遲到會員安排回頭接待及作任何退款；
3. 活動保險只保障參加者在船上內因船家疏忽導致的意外，不包括參加者被釣具時弄傷身體等情況。活動時請大家小心安全為上，嚴格遵守指示和船上規則；
4. 請參加者穿著輕便服裝出席，並自備足夠的飲品、及後備衣服更換；
5. 如需要特別安排，請參加者在報名時列明於報名表上及口頭通知報名職員；
6. 大會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議；
7. 天雨安排：
 - 如香港天文台在活動集合前兩小時，即下午 4 時發出黑雨警告訊號、3 號或以上熱帶氣旋警告，當日活動將會取消
 - 如活動取消，大會將會於下午 4 時正以短訊通知參加者

參加者姓名	性別	你是否 7-9 月份生日? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不是	手語翻譯服務		報名紀錄 (由本會填寫)				
			要	不要	收費中心	收取費用	收據編號	收費日期	負責職員

聯絡方法：手提電話：_____ (SMS) 備註：_____

*如需緊急事故，請電：_____ (必須填寫)，與_____ (姓名)聯絡，與參加者關係：_____

*由於需要為參加者購買保險，請參加者提供以下資料，以作購買保險之用(必須填寫)：

身份證英文全名：_____ (請填正階) 身份證號碼：□-□□□□□□ (□)

聲明

1. 本人明白於活動過程中由工作人員所拍攝之照片及影片有可能用於香港聾人福利促進會宣傳、通訊刊物及網頁之用，並不作另行通知，若有任何意見可以書面向中心提出。另上列參加者均為身體狀況良好，適合參加是次活動。
2. 大會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議。

參加者簽署：_____ (18 歲以下申請人，請由家長 / 監護人填寫以下部份) 日期：_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

家長/監護人姓名：_____ 先生 / 女士 / 小姐 與申請人關係：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____

注意：1. 報名表內所填寫之個人資料只供本會作通訊及統計之用，參加者可向中心查詢或修改。

2. 如需要特別安排，請參加者在報名時列明於報名表上及口頭通知報名職員，安排與否，由大會決定。

* 請將填妥之表格寄回將軍澳尚德邨尚美樓 6 樓「香港聾人福利促進會將軍澳社交及康樂中心」封面註明「報名參加 聽障青年支援網絡 夜遊釣墨魚活動」收，或電郵至 hisn@deaf.org.hk，或傳真至 2761 4390。