

TSW/A06-2(9940-017)

Let's JUMP @ 乘風航

Adventure-Ship

- 😊 航前工作坊：
日期：5月10日(星期五) 時間：晚上8時至9時 地點：葵涌 IVE 142 & 143 室 (葵涌興盛路 20 號)
目的：介紹活動安排、目的及內容，並提供機會予 HISN 及青衣 IVE 青年參加者會面及互相認識
- 😊 Let's JUMP @ 乘風航：
日期：6月16日(星期日) 時間：早上9時至4時30分 集合時間：早上8時30分(逾時不候，敬請準時)
集合地點：金鐘港鐵站 A 出口地面 (金鐘海富中心地下麥當勞門前)
行程：乘旅遊巴前往黃竹坑深灣遊艇會碼頭→乘駁艇往訓練船→船上活動及午膳→乘駁艇返回碼頭
→乘旅遊巴前往灣仔→參與航後工作坊
- 😊 航後工作坊：
日期：6月16日(星期日)(乘風航完結後) 時間：下午5時30分至6時30分
地點：灣仔溫莎公爵社會服務大廈 目的：活動總結及反思時間
- 😊 備註：
1. 為免影響活動進度，個別遲到之參加者將不獲安排進入乘風航及沒收按金；
2. 請參加者穿著輕便服裝及波鞋出席，請勿穿著拖鞋；
3. 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；
4. 大會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議；
5. 天雨安排：
如香港天文台在當日上午 7 時發出紅雨警告、黑雨警告、3 號或以上熱帶氣旋警告，當日活動將會取消並延期
如活動取消，大會將會於上午 7 時正以短訊通知參加者

TSW/A06-2(9940-017)

Let's JUMP @ 乘風航

Adventure-Ship

參加表格

參加者姓名	性別	年齡	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：_____

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「聽障青年支援網絡」收，或電郵至 hisn@deaf.org.hk，或傳真至 27614390。