

香港聾人福利促進會 聽障青年支援網絡

TSW/A06-3 (9940-017) “劃破障礙，向標桿出發” HISN Golf Fun Day

活動須知

- 參加者必須準時在下午 2:30 在馬鞍山港鐵站 B 出口集合，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進入活動中心及作任何退款**；
- 請參加者穿著輕便服裝出席；
- 請參加者必須有充分的休息，運動前不要吃太飽；
- 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；
- 大會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議；
- 天雨安排：
 - 如香港天文台在當日上午 11 時，發出三號熱帶氣旋警告或以上、紅色暴雨警告訊號或以上活動延期
 - 如活動取消，大會將會於上午 11 時正以短訊通知參加者



香港聾人福利促進會 聽障青年支援網絡

TSW/A06-3 (9940-017) “劃破障礙，向標桿出發” HISN Golf Fun Day

參加表格

參加者姓名	性別	是否 4-6 月份 生日會員	手語翻譯服務		報名紀錄 (由本會填寫)				負責職員
			要	不要	收費 中心	收取 費用	收據 編號	收費 日期	
		□是 □否							

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

- 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。
- 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。