

參加者姓名	性別	手語翻譯		報名紀錄 (由本會填寫) 活動編號：TSW18/A58						
				收費中心			收取費用	收據編號	日期	負責職員
		要	不要	TKO	HKC	NTC				

(請在適當的位置上☑)

收費：聾福及 HISN 生日會員(12 月至 3 月)：☐ \$100 聾福及 HISN 會員：☐ \$150

出席自費單車遊活動：☐ 出席 ☐ 不出席

聯絡方法：手提電話：_____ (SMS) 備註：_____ 聾福會員編號：_____

*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「報名參加聽障青年支援網絡-燒出新旺年」收，或傳真至 27614390。

備註：

此部份由參加者保存

1. 如參加自費單車遊活動，請於13:45大圍火車站A出口集合，不參加者請自行於16:45到大尾督燒烤嘉年華活動場地集合(地址：大埔汀角路136-148號)。
2. 請穿著舒適的運動服裝，避免穿著裙子。
3. 燒烤場地提供指定汽水一罐或蒸餾水一枝，不得自攜飲品內進。
4. 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。
5. 本會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議。
6. 所有款項一經收取，不設退款。
7. 天雨安排：如香港天文台於活動2小時前發出黑雨警告、8號或以上熱帶氣旋警告，當日活動將會取消。如活動取消，大會將以短訊通知參加者。