

HISN 聽.跑.道 參加表格

參加者姓名	性別	手語翻譯	收費紀錄 (由本會填寫) 活動編號：TSW25/C110				
			收費中心			日期	負責職員
		要	不要	TKO	HKC		

收費：□ 聾福及 HISN 會員 按金 HKD100 (出席至少 3 堂可退還按金)

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

*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。

報名方法：

1. 請將填妥之表格及劃線支票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 - HISN 聽.跑.道」收。

2. 帶同填妥之表格於辦公時間內親臨三所中心報名 (詳情請參閱活動海報)，同時支付費用。

3. 以 Whatsapp 聯絡張 sir(5511 2006)，確認活動還有名額後，傳送填妥之表格並以轉數快或銀行轉帳繳交費用。

=====

備註：

此部份由參加者保存

1. 參加者必須準時於下午11時00分集合，逾時不候；
2. 請穿運動服上課，不可穿涼鞋上課；
3. 為保安全，參加者必需遵從教練指示；
4. 參加者須確保其身體狀況適合參加此活動並確認及同意自行承擔活動之所有風險；
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：如香港天文台於活動前 2 小時發出黑色暴雨警告、極端情況、8號或以上熱帶氣旋警告訊號，當日活動將會取消；如活動取消，大會將以 Whatsapp 訊息通知參加者。