



鬼馬 70 年代狂想夜 HISN + PSESAA Christmas Party

日期：2013 年 12 月 14 日(星期六)

時間：晚上 6:00 至 10:00

地點：本會賽馬會香港中心 (香港北角英皇道 668 號健康村康勝閣平台)

費用：\$60 (活動獲本會及 Love Ideas ♥ HK 集思公益計劃資助)

(每位參加者必須帶備一份價值約\$20 或以上之聖誕禮物作交換禮物用途)

名額：50 人 (名額有限，先到先得)

對象：只限聽障青年支援網絡(HISN)會員及學前特殊教育服務舊生會(PSESAA)舊生參加

衣著：70 年代裝扮、懷舊服飾為主

備註：

1. 報名費用已包括晚餐及飲料
2. 活動以參加者人頭為單位
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. 本會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議
5. 已繳交費用，當日缺席者，不設退款

TSW/A06-13 (9940-017)

鬼馬 70 年代狂想夜 HISN + PSESAA Christmas Party

參加表格

| 參加者姓名 | 年齡 | 性別 | 所屬小組 | 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 |
| | | | <input type="checkbox"/> HISN <input type="checkbox"/> PSESAA | | | | | | | |

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。

HISN — 請將填妥之表格交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」，如郵寄，請在封面註明 - 報名參加 HISN + PSESAA 之「鬼馬 70 年代狂想夜」

查詢：電郵 hisn@deaf.org.hk / 傳真至 27614390 / 電話 2711 1974

PSESAA — 請將填妥之表格交回將軍澳尚德邨尚美樓地下 B 室「將軍澳尚德家長資源中心」

查詢：電郵 iess@deaf.org.hk / 傳真至 2178 0660 / 電話 2178 0838