

保良局劉陳小寶家庭及兒童綜合服務中心
活動 / 小組 / 課程 報名表

甲部：參加者資料

中文姓名：_____ 英文姓名：_____ (請用正楷填寫)
 出生日期：_____年_____月_____日 年 齡：_____ 性別：男 / 女
 地 址：_____
 電 話：_____ 身份證號碼(首四位值，如 A123)：_____
 電 郵：_____ 會員編號(如有)：2102-_____

乙部：報名項目

| 活動/ 小組/ 課程名稱 | 費用 | 收據號碼 (中心專用) |
|------------------------|-----|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 付款方式：現金 / 支票 (_____) | 合計： | |

丙部：(戶外及體能活動適用)

****16 歲以上之參加者必須填寫**

| 健康申報書 | 簽署： |
|---|-----|
| 本人同意遵守一切活動守則及工作人員指示，並聲明健康良好，適宜參與此類活動，本人明白如因不幸發生意外或在活動期間因健康狀況而引致受傷，本人願自負責任，與保良局無關。 | |

****16 歲或以下之參加者必須由父母或監護人填寫**

| 家長或監護人同意書 |
|--|
| 本人(家長或監護人正楷姓名) _____ 同意子女(參加者正楷姓名)_____參加上述由貴中心舉辦之活動/小組/課程，並證明子女 |
| <input type="checkbox"/> 並未患有任何影響參與活動之特別疾病 |
| <input type="checkbox"/> 擁有以下特別病歷 (請詳細列明) _____ |
| 本人明白子女在活動期間如因不幸發生意外或因健康狀況而引致受傷，本人願自負責任，與保良局無關。 |
| 家長或監護人簽署：_____ 日 期：_____ |

本人已知悉及同意是份報名表格所需收集的個人資料，其目的在於向本人提供上述所報名之活動/小組/課程之用，並可以按需要提供予其他機構，有關資料會由保良局儲存三年；所有用於辨別個人身份之資料，確保不會向外披露。而儲存期滿，一切資料均作註銷。小組及活動中所拍的照片，可能用作宣傳性張貼、刊登、報導及上載本局網頁，以向外推介本中心之服務。

參加者簽署：_____ 日 期：_____

(此欄由職員填寫)

收費總金額：_____ 經手人：_____ 日 期：_____

報名須知：

1. 報名前請詳閱活動資料，所有活動一經報名，所繳費用概不退還。
2. 本中心所有活動以先到先得方式報名，額滿即止。本中心只確認已繳費之申請。
3. 凡已報名之項目，不得轉讓他人。
4. 參加者須於第一堂出示會員証及收據。
5. 除因特別事故引致活動／小組／課程的推行日期及時間有所更改，否則不作另行通知。
6. 若報名人數不足或在個別情況下，本中心有權延期或取消活動，若參加者因此而退出，則會獲退還繳交款項。
7. 若報名申請不被接納，活動延期或取消，本中心將最遲於活動開始前兩天通知參加者。已繳款項則於三個月內退回，參加者須攜同活動收據親身前往本中心領取退款。
8. 參加者不得將已繳費用轉報其他活動。

繳費方法：

1. 郵寄：請以「一活動一支票」形式用劃線支票繳交費用，支票抬頭為「保良局」，並連同填妥的報名表格，於截止日期前郵寄到「香港銅鑼灣禮頓道 66 號保良局劉陳小寶家庭及兒童綜合服務中心-家庭及兒童服務收」。
2. 親臨：請於截止日期前攜同現金或劃線支票到本中心辦理報名手續。