

香港女童軍總會
香港賽馬會社區資助計劃-「盡責公民展潛能」跨代共融計劃
「智・靈・活」大使計劃
小女童軍/女童軍特級工作坊

家長填寫

參加者同意書

本人(家長姓名) _____ 及小女/女童軍(姓名) _____ (隊號) _____ 同意參加小女童軍/女童軍特級工作坊，現謹證明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明本人及小女身體健康良好，適合參加是項活動。同時，如有任何身體不適，本人願意即時返回家，以策安全。

若參加者於活動期間不遵照大會規定而發生意外，主辦機構毋須負上任何責任。

參加者(家長) _____ 日期：_____

簽署：_____

緊急聯絡人資料

姓名(正楷)：_____ 關係：_____ 緊急聯絡電話：_____

香港女童軍總會
香港賽馬會社區資助計劃-「盡責公民展潛能」跨代共融計劃
「智・靈・活」大使計劃
小女童軍/女童軍特級工作坊

家長填寫

參加者同意書

本人(家長姓名) _____ 及小女/女童軍(姓名) _____ (隊號) _____ 同意參加小女童軍/女童軍特級工作坊，現謹證明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明本人及小女身體健康良好，適合參加是項活動。同時，如有任何身體不適，本人願意即時返回家，以策安全。

若參加者於活動期間不遵照大會規定而發生意外，主辦機構毋須負上任何責任。

參加者(家長) _____ 日期：_____

簽署：_____

緊急聯絡人資料

姓名(正楷)：_____ 關係：_____ 緊急聯絡電話：_____