

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
興趣班 — 「聖誕沙畫蠟燭」

未滿 18 歲之參加者
必須填寫

家長 / 監護人同意書

本人同意小女（參加者姓名）_____（隊號）_____參加「聖誕沙畫蠟燭」之活動，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，並證明她的健康良好，適合參加是項活動。同時，小女如有任何身體不適，本人願意即時接回家中，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。

<*請圈出適用者>

*家長 / 監護人姓名：_____ 關係：_____

*家長 / 監護人簽名：_____ 緊急聯絡電話：_____

日期：_____

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
興趣班 — 「聖誕沙畫蠟燭」

已滿 18 歲之參加者
必須填寫

參加者同意書

本人（參加者姓名）_____（隊號）_____同意參加「聖誕沙畫蠟燭」之活動，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。

緊急聯絡人資料:

姓名（正楷）：_____ 關係：_____

緊急聯絡電話：_____

參加者簽署：_____ 日期：_____