**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 2023-2026**

**才藝匯演2024**

**表演隊伍報名表格**

《請於2024年1月5日下午5時正或之前傳真至：2332 5156，或電郵至amd@hkgga.org.hk，電話 / 口頭報名恕不接受》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **隊號：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **隸屬機構 :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **領袖/隊姓名：** |  | **聯絡電話：** |  | **電郵：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **表演當天負責人姓名：** |  | **手機號碼：** |  |
| **所屬地域：** | 香港 / 九龍 / 新界東南及離島 / 新界西北 (*\*請刪去不適用字眼* ) | **所屬區：** |  |

\*請在適當位置上加上 🗸 號

|  |
| --- |
| 本隊擬參加「才藝匯演2024」表演，表演內容如下： |
| **表演項目：** | **□**唱歌 **□**跳舞 **□**話劇 **□**樂器演奏 **□**健體運動表演 **□**其他(請註明)： |  |
| **表演名稱：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **選用歌曲 / 音樂名稱：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **女童軍演出人數 :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 人 | **領袖/隊及義工人數：** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 人 |
| **表演時間：** |  | 分鐘( 以3至5分鐘為限，話劇以5至8分鐘為限 ) |
| **表演內容：** | (請具體簡潔描述，若有需要可連同有關資料交本會作甄選參考，本會將跟據表演項目類別、內容特色和時間作為考慮基準) |
|  |
| **需要大會提供化妝及髮型設計服務：** | **□**需要 **□**不需要 | 如需要請註明人數： |  | 人 |
| **需要大會提供：** | **□** |  | 支企咪 | **□** |  | 支無線咪 | **□**其他 (請註明)： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| **□是 □否** | **與不同組別之女童軍 (快樂小蜜蜂/小女童軍/女童軍/深資女童軍/樂齡女童軍) 合作表演** |
| 隊號： |  | 女童軍演出人數： |  | 人 | 領隊及義工人數： |  | 人 |

**備註：**1. 本會將盡量配合表演隊伍之要求，大會將於**1月15日或之前**發出接納通知。

2. 表演隊伍須於**3月8日或之前**上載表演所用之歌曲mp4檔案到本會提供之雲端資料夾。

3. 如隊伍乘坐旅遊車 / 院車前往活動場地，稍後須填妥交通安排回條 (會場不設泊車服務)。

**辦事處專用**

**《 甄 選 結 果 》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□** | **正選** | **□** | **補選** | **( 次序：第** |  | **名 )** | **□** | **落選** | **□** | **退選** |
| 評審委員綜合評語： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 獲批津貼金額：HK$ | 備註：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 活動評審委員會主席簽署： |  | 見證人簽署： |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 日期： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 日期： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |