



香港女童軍總會
賽馬會東涌活動中心活動申請表

閣下之個人資料將只用於參加有關活動之申請、通訊及籌辦有關活動之用。香港女童軍總會可將閣下的個人資料提供予不論是否總會成員的任何其他人士及/或為與參加活動有關的運作目的或任何其他目的而有需要使用閣下個人資料的任何其他人士。

請注意：所有活動將不會另發接納通知書，所有取錄名單、上課備忘資料、報名須知已上載於本會的網頁，請參加者自行瀏覽。並請以整齊的字體填寫此表格，任何申請表如有錯誤或資料不全，本會將以電郵通知申請人，並押後處理申請(以一星期為限)，逾期將不再受理，申請人須重新申請。(課程年齡限制以課程開始當天計算)

甲部：活動申請及參加者資料

活動名稱：_____ 活動編號：_____ 舉行日期：_____

姓名：(中文)_____ (英文)_____ 會員編號：_____

年齡： 5歲或以下 6歲至12歲 13歲至17歲 18歲至24歲
 25歲至64歲 65歲至84歲 85歲或以上

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

參加者簽署：_____ 日期：_____

乙部：家長 / 監護人同意書 (未滿 18 歲之會員必須填寫)

本人同意 (參加者姓名) _____ 參與上述活動。本人已從通告處知悉活動詳情，並自當督促其準時出席全部活動。現茲證明其身體健康良好，適宜參加上述活動，如參加者不遵照大會指示參予活動而發生意外，香港女童軍總會無須負任何責任。

家長 / 監護人姓名：_____ 關係：_____

緊急聯絡電話：(住宅) _____ (辦事處) _____ (手提) _____

電郵地址：_____ 簽署：_____ 日期：_____

丙部：費用及付款方式

總費用：HK\$ _____ (建議參加者保留收據至活動完畢)

付款方式：

現金 (只限親臨本會)

如需退款，支票抬頭人姓名(未滿十八歲參加者，建議填寫家長或監護人姓名)：_____

辦事處專用

收據號碼：_____ 負責人：_____ 日期：_____

接納 不接納(理由) _____

退款批准人：_____ 退款支票號碼：_____ 日期：_____

收據號碼：_____ 負責人：_____ 日期：_____