

香港聾人福利促進會
香港中心
「深圳華僑城大峽谷及茶溪谷一天遊」報名表

參加者姓名	年齡	關係	性別		身份証號碼	會員證編號	非會員	聽覺狀況		手語翻譯	收費
			男	女				聽障	健聽		
1		本人									
2											
3											
4											

*參加者不足 18 歲須由家長/監護人陪同及簽署方可參加以上活動

地址： _____

電話： _____ 手電： _____ 傳真： _____

家長同意書 (未滿 18 歲之參加者必須填寫)

本人 _____ 同意以上子女參加「深圳華僑城大峽谷及茶溪谷一天遊」，並督促遵守中心一切安排。

家長簽署： _____ 日期： _____

緊急聯絡人(必須填寫)

如遇緊急事故，請聯絡以下人士：

姓名： _____ 關係： _____ 電話： _____ (日間) _____ (夜間)

聲名

本人明白於活動過程中由工作人員所拍攝之照片及影片有可能用於香港聾人福利促進會宣傳、通訊刊物及網頁之用，並不作另行通知，若有任何意見可以書面向中心提出。

另上列各參加者均為身體狀況良好，適宜參加是次「深圳華僑城大峽谷及茶溪谷一天遊」活動。

填表者姓名： _____ 填表者簽署： _____ 日期： _____

本會專用

收費： _____ 收據編號： _____ 日期： _____ 經手人： _____

香港中心 將軍澳中心 新界中心

香港聾人福利促進會
香港中心
「深圳華僑城大峽谷及茶溪谷一天遊」報名表

參加者姓名	年齡	關係	性別		身份証號碼	會員證編號	非會員	聽覺狀況		手語翻譯	收費
			男	女				聽障	健聽		
1		本人									
2											
3											
4											

*參加者不足 18 歲須由家長/監護人陪同及簽署方可參加以上活動

地址： _____

電話： _____ 手電： _____ 傳真： _____

家長同意書 (未滿 18 歲之參加者必須填寫)

本人 _____ 同意以上子女參加「深圳華僑城大峽谷及茶溪谷一天遊」，並督促遵守中心一切安排。

家長簽署： _____ 日期： _____

緊急聯絡人(必須填寫)

如遇緊急事故，請聯絡以下人士：

姓名： _____ 關係： _____ 電話： _____ (日間) _____ (夜間)

聲名

本人明白於活動過程中由工作人員所拍攝之照片及影片有可能用於香港聾人福利促進會宣傳、通訊刊物及網頁之用，並不作另行通知，若有任何意見可以書面向中心提出。

另上列各參加者均為身體狀況良好，適宜參加是次「深圳華僑城大峽谷及茶溪谷一天遊」活動。

填表者姓名： _____ 填表者簽署： _____ 日期： _____

本會專用

收費： _____ 收據編號： _____ 日期： _____ 經手人： _____

香港中心 將軍澳中心 新界中心