

香港聾人福利促進會
<海洋公園同樂日> 2018

日期：	2018年11月18日(星期日)		2018年11月25日(星期日)
費用：	全免(包括入場券及午膳券)		
活動編號：	香港中心 HSW18/A53	新界中心 NT18/A073	將軍澳中心 TSW18/A43
集合時間：	上午 10:00	上午 8:45	上午 9時 30分
集合地點：	海洋公園正門，見本會旗 (報名時請取地圖)	新界中心 (良賢樓地下) (待主辦單位確實)	金鐘港鐵站 A 出口(海富中心) 見本會旗
交通安排：	不會提供旅遊巴服務，參加者須 自費自行乘搭交通工具	去程必須乘坐主辦單位提供的 交通工具，回程則可選擇自由乘 搭	只提供去程旅遊巴服務(只限已 報名人士乘搭)

報名注意事項：

1. 限持有「殘疾人士登記證」及有效會員證的聽障會員報名，並可帶同一位親友參加；
2. 參加者如不足 18 歲必須由家長或監護人陪同方可參加；
3. 活動當日參加者必須出示殘疾人士登記證方可入場；
4. 活動當日陪同者必須與報名表上相符，不可換人；
5. 活動需填寫特別報名表格，可到本會三所活動中心索取或於本會網頁下載表格；
6. 每位聽障會員只可遞交一份報名表格及向其中一間中心報名，並必須清楚填妥表格內容所有項目，如有重覆報名或資料不全，本會有權取消參加資格；
7. 報名表格可親身交回、郵寄或傳真至各所報活動的舉辦中心，不接受電話報名。
8. 報名採取先到先得方法。

香港聾人福利促進會
<海洋公園同樂日 2018 >報名表

TKO/HKC/ NTC _____

活動編號： 香港中心 HSW18/A53 新界中心 NT18/A073 將軍澳中心 TSW18/A43

	參加者姓名	年齡	性別		會員證編號	非會員	殘疾人士 登記證號碼	需手語 翻譯
			男	女				
1								
2								

地址：_____

電話：_____ (家) _____ (手提) _____ (傳真)

電郵：_____

如遇緊急事故，請致電_____聯絡_____先生/小姐 (關係：_____)

備註：

1. 本會將按報名表上所選之活動編號交回負責的中心處理有關申請；
2. 報名表格內所填寫之個人資料祇供本會作行政之用，參加者可向中心查詢或修改。

聲明：

1. 活動過程中由工作人員所拍攝照片及影片有可能用於本會宣傳、通訊刊物及網頁之用，本會不作另行通知，若參加者有任何意見，請用書面向中心提出。
2. 上列報名之參加者同意身體狀況良好，適宜參加上述活動。

填表人簽署：_____ 日期：_____

本會專用

收據編號：_____ 日期：_____ 經手人：_____ 將軍澳中心 香港中心 新界中心