

活動 / 訓練程序報名表

活動 / 訓練程序資料

編號	活動名稱	舉辦日期	集散地點/時間	費用	收據編號	負責人
1.						
2.						
3.						
4.						

參加者資料 *必須填寫

參加者姓名：_____ *性別：_____ *年齡：_____ 出生日期：_____

*聯絡方法：電話：_____ 傳真：_____ 手機/短訊：_____

地址：_____ 會友類別：聽障會友 / 非聽障會友
附屬家庭成員

*會友證號碼：_____ 有效日期：_____ 教育程度：_____

*緊急聯絡人姓名：_____ *緊急聯絡人電話：_____ 學校/職業：_____

親子 / 家庭活動專用

參加者姓名	*年齡	*性別	參加者姓名	*年齡	*性別
父			母		
子女			子女		
子女			子女		

聲明

參加者年齡滿18歲以上，請填寫此項聲明。

- (1)本人明白及願意遵守活動規則並服從青年會職員及教練指導。
- (2)本人聲明身體並無任何疾病足令本人不宜參加以上活動，如遇意外，本人願負全責。
- (3)本人明白活動過程中會攝影/攝錄，照片/影帶只供活動報告及推廣用途。

參加者姓名：_____

日期：_____ 參加者簽署：_____

參加者年齡未滿18歲，其家長/監護人須填寫此項聲明。

- (1)上述參加者明白及願意遵守活動規則並服從青年會職員及教練指導。
- (2)本人同意上述參加者參加是項活動，並證明其身體並無任何疾病足令他/她不宜參加以上活動，如遇意外，貴單位無需負責。
- (3)參加者明白活動過程中會攝影/攝錄，照片/影帶只供活動報告及推廣用途。
- (4)同工於 月 日與家長/監護人()聯絡，並獲家長/監護人同意參加上述活動。

見證同工姓名：_____ 見證同工簽署：_____ 日期：_____

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

與參加者關係：_____

日期：_____

申請減免活動 / 訓練程序費專用

如屬綜援申請者，若需申請活動/訓練程序費用減免，
請填寫綜援檔案號碼：_____及出示有關證明文件。

以下由本會所職員填寫

批准減費額：_____

不批准，原因：_____

會所主任簽署：_____

日期：_____

蓋章：_____

日期：_____

同工簽署：_____

同工姓名：_____

查詢電話：2896 0308

本表格需由本會所蓋章及工作人員簽署方為有效

- 備註：1) 閣下所提供的資料，只作報名、日後聯絡及宣傳本會活動之用。
所提供的個人資料，除獲本會授權職員及工作人員外，將不會提供予其他人士。
2) 若要求更改或索取閣下所申報的個人資料，請與本會職員聯絡。

收集個人資料聲明

收集個人資料聲明

香港中華基督教青年會(下稱「本會」)會遵守及履行個人資料(私隱)條例之規定，並確保你的個人資料準確及安全。你的個人資料(包括你的姓名、電郵地址及其他)或會被本會透過電話/郵寄/電子郵件，用作聯絡通訊、籌款、推廣活動、研究調查及其他通訊及推廣之用途。若你希望停止接收本會資訊，請將中英文全名、會友證號碼及電話號碼，電郵予本會所(sswctr@ymca.org.hk)以安排相關刪除手續。如有查詢，請致電2896 0308與本會所聯絡。本人明白並同意以上收集個人資料聲明。

參加者年齡滿18歲以上，請簽署此項聲明。

參加者簽署：_____

參加者姓名：_____

參加者年齡未滿18歲，
其家長/監護人須簽署此項聲明。

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____