

活動報名表

姓名：_____ 聯絡電話：(住宅)_____ (手提)_____

住址：_____ (非會員必須填寫)

性別：男 女 是否本中心會員：是 (會員編號：BCP 2200-_____) 必須出示有效會員證 不是

活動編號	活動名稱	應繳費用 (HK\$)	只供職員 填寫
P-			
P-			
P-			
P-			
P-			
P-			
P-			
P-			
		總收費：	

服務使用者聲明

- 本人已清楚核實並確保沒有報讀舉行時間重疊的活動，亦同意 貴中心沒有責任替本人覆查；
- 本人明白如報讀時間重疊的活動，本人只可參與最先報名的活動；中心不會負責本人報讀重疊活動的損失；
- 本人明白所有已報名活動不設轉名及退款安排；
- 本人明白 貴中心將有可能於活動期間進行拍攝或錄影，所得的照片或影片將作為刊登於活動、宣傳刊物或會員留念之用；
- 本人同意 / 不同意 香港家庭福利會使用本人的聯絡資料（如：姓名、電話、WhatsApp、傳真、電郵及郵寄地址等）作為日後與本人作聯絡之用，包括通訊、社會服務及活動推廣／典禮邀請或籌款等用途。(非會員必須填寫)

報名者簽名：_____ 日期：_____

(必須簽署)

職員專用：	
是否需要減免費用： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	經手同事：_____