

## 活動報名表

姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： (住宅) \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_ (非會員適用，作為寄回收據之用)

性別： 男 女 是否本中心會員： 是 (會員編號： BCP2200- \_\_\_\_\_) 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-			
	<b>總收費：</b>		

### 服務使用者聲明

1. 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；
2. 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；
3. 本人明白所有已報名活動不設轉名及退款安排；
4. 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；
5. 本人 **\*同意/不同意** (\*請刪去不適用者) 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) 作為日後與本人作服務推廣和聯絡之用，包括通訊、社會服務及活動推廣／典禮邀請或籌款等用途。(只適用於非會員)
6. 以上所提供的資料只作是次報名用途，若資料不完整，有可能影響是次活動報名成功與否。

報名者簽名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

(必須簽署)

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