



救世軍大埔青少年綜合服務 小組/活動/興趣班報名表

第一部分：參加者資料

*姓名：(中)_____ (英)_____ *會員證號碼：_____

服務使用者請填寫此部分及在報名時需出示身份證明文件。(會員除外)

*出生日期：_____年___月___日 性別：男 / 女 年齡：_____

*聯絡電話：_____ 中文地址：_____

如家中有 6-24 歲成員已成為中心會員者請填此欄：相關會員姓名：_____ 關係：_____

*緊急聯絡人姓名：_____ *電話：_____ *關係：_____

註：*為必須填寫的項目。

第二部分：小組 / 活動 / 興趣班 報名資料

小組/活動/班編號	小組/活動/班名稱	費用(職員填寫)	收據編號(職員填寫)
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
總金額：			

✂優惠減免申請： 綜合社會保障援助人士 街坊會會員 (請在報名時出示證明)
凡合資格者可選一班一組一活動減免(興趣班可獲 1/3 減免，小組或活動可獲 1/2 減免，亦需視乎優惠名額)

第三部分：家庭活動 / 親子活動 成員報名資料 (*會員不用填寫)

序號	家庭成員姓名	會員證號碼	活動名稱	*出生日期	*年齡	*性別
1.				年 月 日		男 / 女
2.				年 月 日		男 / 女
3.				年 月 日		男 / 女
4.				年 月 日		男 / 女

第四部分：家長同意書 (12 歲或以下參加者適用)

本人 _____ (家長/監護人) 准許敝子女 _____ 參加 貴機構主辦之活動。

活動完畢後敝子女將 由家長接送 自行回家 (請“✓”適當方格)

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

本人不同意活動拍攝資料作服務推廣之用

本人不希望收取單位之郵寄刊物

凡參與服務而合資格成為會員的人士均會自動成為本單位會員，如參加者不同意成為會員，請在此欄

✂中心專用✂

報名日期：_____ 職員簽署：_____ 備註：_____

< 如參加戶外活動者，請轉背頁填寫相關表格 >

救世軍大埔青少年綜合服務(附件四)
參加者身體健康狀況申報表及同意書

活動簡介

活動名稱： _____

舉辦日期： _____ 至 _____ 舉辦地點： _____

集合時間/地點： _____ / _____ 解散時間/地點： _____ / _____

活動目的： _____

負責職員： _____ 電話： _____

備註：

1. (例) 當天請穿著輕便衣服及運動鞋，並帶備足夠食水。
2. _____

健康狀況申報

參加者有沒有患上長期性疾病或需要個別安排及照顧？

- 有，心臟病 高血壓 低血壓 糖尿病 哮喘病 癲癇症 骨折 脫臼
- 食物/皮膚敏感 認知障礙症 需定時服藥(請註明： _____)
- 曾在 3 個月內進行手術(請註明： _____)
- 其他(請註明： _____)
- 沒有

請自行攜帶所需藥物及衡量能否參與活動。

參加者聲明

1. 本人明白「活動編號： _____」有機會涉及不同程度的風險，所有現場參與活動之人士均有受傷之可能。
2. 本人如在活動中對職員/導師提出之安全守則有所違反，職員/教練有權停止本人的所有活動，而費用亦不作退還。
3. 本人明白如因意外及不遵從職員/導師指示而造成之任何損傷，一切後果將由本人自行承擔，中心及負責的職員/導師概不負責。

*** 本人 / 家長 / 監護人** 已清楚明白自己或敝子女之身體狀況並 ***同意 / 不同意** 參加上述活動，及願意遵從「參加者聲明」的內容，特此簽署。(未滿 18 歲人士須由家長 / 監護人簽署)

參加者姓名： _____ 參加者簽署： _____

家長/監護人姓名： _____ 家長/監護人簽署： _____

緊急聯絡電話： _____ 日期： _____