

參加者姓名：_____ 會員証編號：_____ 出生日期：_____ 年齡：_____ 聯絡電話：_____

	活動編號	活動名稱	費用	(職員填寫 收費)	收據編號		活動編號	活動名稱	費用	(職員填寫 收費)	收據編號
1						11					
2						12					
3						13					
4						14					
5						15					
6						16					
7						17					
8						18					
9						19					
10						20					

備註：(i) 如欲報名參加活動，請於表格上填上所需資料 (ii) 敬請留意報名活動 / 班組之時間，以免時間未能配合 (iii) 已繳的報名費用，恕不退款
(iv) 部份活動資料曾作修訂，敬請留意資料修正通告 (v) 如以支票繳費，抬頭請填上「Sai Kung District Community Centre Limited」或「西貢區社區中心有限公司」

*參加者 / 家長或監護人填寫此聲名

本人同意「參加者」參加上述舉行之活動，並瞭解其有足夠體力參加這項活動。

本人明白如對「參加者」的體力有懷疑，應於參加活動前，徵詢醫生的意見。

本人並囑咐「參加者」在參加活動時須遵從導師指導。

參加者 / 家長或監護人姓名：_____

簽署：_____

日期：_____

*請刪除不適用者

(此表格職員填寫)	
籌號：	
收費：	表格第 頁
收款職員簽署：	
已收款項總額：	
已收款表格共：	頁

參加者姓名：_____ 會員証編號：_____ 出生日期：_____ 年齡：_____ 聯絡電話：_____

活動編號	活動名稱 (適用於家庭活動)	報名人		其他參加者				費用	(職員填寫收費)	收據編號
		姓名	年齡	姓名	年齡	與申請者關係	會員編號			
1				1						
				2						
				3						
				4						
2				1						
				2						
				3						
				4						
3				1						
				2						
				3						
				4						
4				1						
				2						
				3						
				4						

備註：(i) 如欲報名參加活動，請於表格上填上所需資料 (ii) 敬請留意報名活動 / 班組之時間，以免時間未能配合
(iv) 部份活動資料曾作修訂，敬請留意資料修正通告 (v) 如以支票繳費，抬頭請填上「Sai Kung District Community Centre Limited」或「西貢區社區中心有限公司」

(iii) 已繳的報名費用，恕不退款

*參加者 / 家長或監護人填寫此聲明

本人同意「參加者」參加上述舉行之活動，並瞭解其有足夠體力參加這項活動。
本人明白如對「參加者」的體力有懷疑，應於參加活動前，徵詢醫生的意見。
本人並囑咐「參加者」在參加活動時須遵從導師指導。

參加者 / 家長或監護人姓名：_____

簽署：_____

日期：_____

*請刪除不適用者

(此表格職員填寫)

籌號：_____

收費：_____ 表格第 _____ 頁

收款職員簽署：_____

已收款項總額：_____

已收款表格共：_____ 頁

