

東華三院賽馬會天水圍綜合服務中心

活動報名表

優惠名額：_____

(報名時必須出示有效會員證才可以會員優惠價參加活動)

報名須知：

- 報名前請自行核對活動的時間及地點；
- 所有報名收集的個人資料只作本中心推行活動及統計之用；
- 活動期間拍攝的相片及影片可能用於本中心宣傳刊物或短片之用，如有異議請以書面通知本中心

個人 / 家庭會籍適用		參加者一	參加者二	參加者三	參加者四	合共 收費
姓名						
會員編號 (TSW)						
電話						
出生日期(非會員適用)						
性別(非會員適用)						
活動編號	活動名稱	請於以下方格內劃上 ✓ 號以作報名				
1	TSW					\$
2	TSW					\$
3	TSW					\$
4	TSW					\$
5	TSW					\$
6	TSW					\$
7	TSW					\$

非會員補充資料：

緊急聯絡人姓名：_____ 關係：母親／父親／朋友／其他（請註明：_____）

緊急聯絡電話：_____

參加者/義工參與服務須知及健康聲明：

- 參加者/義工在使用/提供服務，或參加/協助本單位所舉辦的室內或戶外活動時，應根據個人健康及體力，量力而為，並且須遵守工作人員指導及本單位指引。
- 如因不遵從有關指導、指引或遇有雙方控制能力範圍以外的原因而引致意外發生，或遇有人力所無法避免之任何傷害，本單位均不會對此而引起之傷害或損害負上責任。

證明以上資料屬真實，並聲明

☐ 身體並無任何疾病令本人不宜參加以上活動。

☐ _____患有(請註明疾患名稱：_____，並 ☐ 需定時服藥 / ☐ 不需定時服藥)

備註：本中心不會提供任何藥物供參加者使用

參加者／監護人同意以上參與服務須知及健康聲明，並簽署作實。

參加者一簽署

監護人簽署(如適用)

日期

家長/監護人同意書 (十八歲以下參加者必須由家長或監護人填寫此項)

本人同意以上子女(十八歲以下)參加上述活動。

家長/監護人姓名：_____ 簽名：_____ 聯絡電話：_____

更新日期：2024 年 3 月 9 日 服務 A01

東華三院賽馬會天水圍綜合服務中心

活動報名表

優惠名額：_____

(報名時必須出示有效會員證才可以會員優惠價參加活動)

報名須知：

- 報名前請自行核對活動的時間及地點；
- 所有報名收集的個人資料只作本機構推行活動及統計之用；
- 活動期間拍攝的相片及影片可能用於中心宣傳刊物或短片之用，如有異議請以書面通知本中心

個人 / 家庭會籍適用		參加者五	參加者六	合共 收費
姓名				
會員編號 (TSW)				
電話				
出生日期(非會員適用)				
性別(非會員適用)				
活動編號	活動名稱	請於以下方格內劃上 ✓ 號以作報名		
1	TSW			\$
2	TSW			\$
3	TSW			\$
4	TSW			\$
5	TSW			\$
6	TSW			\$
7	TSW			\$

非會員補充資料：

緊急聯絡人姓名：_____ 關係：母親／父親／朋友／其他（請註明：_____）

緊急聯絡電話：_____

參加者/義工參與服務須知及健康聲明：

- 參加者/義工在使用/提供服務，或參加/協助本單位所舉辦的室內或戶外活動時，應根據個人健康及體力，量力而為，並且須遵守工作人員指導及本單位指引。
- 如因不遵從有關指導、指引或遇有雙方控制能力範圍以外的原因而引致意外發生，或遇有人力所無法避免之任何傷害，本單位均不會對此而引起之傷害或損害負上責任。

證明以上資料屬真實，並聲明

☐ 身體並無任何疾病令本人不宜參加以上活動。

☐ _____患有(請註明疾患名稱：_____，並 ☐ 需定時服藥 / ☐ 不需定時服藥)

備註：本中心不會提供任何藥物供參加者使用

參加者／監護人同意以上參與服務須知及健康聲明，並簽署作實。

參加者一簽署

監護人簽署(如適用)

日期

家長/監護人同意書 (十八歲以下參加者必須由家長或監護人填寫此項)

本人同意以上子女(十八歲以下)參加上述活動。

家長/監護人姓名：_____ 簽名：_____ 聯絡電話：_____

更新日期：2024年3月9日 服務 A01