職員填寫：
☐ 接納，編號：_____
☐ 不接納，原因 _____
負責職員：_____
日期：_____

香港佛教聯合會陳馬美玉紀念康樂營

2025 草地滾球班 (課程編號：_____)

報名表

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日 年齡：_____

香港身份證：☐☐☐☐☐☐ (只須填上字母及首四個數字)

聯絡電話：_____ 電郵：_____

(請儘量提供申請人/聯絡人電郵地址，以方便聯繫。)

居住地址：_____

如本人於活動期間遇上緊急事故，請致電 _____ (電話號碼)與 _____ (緊急聯絡人姓名) 聯絡。

(未滿 18 歲的申請人必須由家長或監護人填寫此同意書)

家 長 同 意 書

本人聲明所填寫的資料真確，並已清楚上述活動之主要內容，且確知及同意敝子弟_____之健康情況適宜參與有關活動。如果敝子弟因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時之人身傷亡、財物損失或控訴，本會及康樂營無須負責。

家長 / 監護人姓名：_____ 家長 / 監護人簽署：_____

聯絡電話：_____ 日期：_____

(18 歲或以上的申請人須填寫此聲明)

聲 明 書

本人聲明所填報的資料真確，並認為自己健康及體能良好，適宜參加這項活動。如果本人因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時之人身傷亡、財物損失或控訴，本會及康樂營無須負責。

參加者簽署：_____ 日期：_____

你所提供的資料只用於本會的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交報名表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

2025.01