



童軍知友社賽馬會啟業青少年服務中心

活動／興趣班報名表

參加者資料

姓名：_____ 性別： * 男 / 女 *請刪去不適用者 年齡：_____ 歲
會員編號：_____ 手提電話：_____

家長聯絡電話：_____ 住宅電話：_____

教育程度：_____

※ 如為本中心會員，無需填寫以下的資料。 ※

地址：_____

電郵地址：_____

職業／學校名稱：_____

活動資料

活動編號	活動／興趣班名稱	中心專用			
		費用 (\$)	收據號碼	日期	負責職員 簽名
總額：					

特別資料：如正服用任何藥物、敏感或病歷（如哮喘、癲癇、過度活躍症等）

請列明：_____

服務使用者聲明

1. 本人已清楚核實並確認各課程／活動舉行之日期及時間，並明白除活動取消外，已繳交的報名費將不獲退款。
2. 本人明白童軍知友社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網頁或宣傳刊物之用。
3. 本人明白課程／活動之報名費及名額均不可轉讓他人，只有成功被錄取的參加者才能出席。如有空缺，中心將安排輪候參加者補上。
4. 本人確證本人的健康及身體狀況均屬良好，並適宜參與已報名之活動。童軍知友社毋須為本人因參加活動、使用場地、器材或設施而可能引致的損傷或疾病承擔責任，或向本機構和人士進行任何形式索償。

本人確證報名人的健康及身體狀況均屬良好，並適宜參與已報名之活動。

申請人簽名：_____ 日期：_____

如參加者為 6 至 14 歲之會員，必須有家長／監護人簽署（家長／監護人必須為 18 歲或以上）

家長／監護人簽名：_____ 日期：_____

備註：本中心保留一切活動取消及更改活動內容之權利。如遇活動取消，參加者將被通知並可選擇退款，詳情請參考中心退款程序。