

香港傷殘青年協會
『健障行』· 共融· 運動同樂日
參加表格 (個人)

參加者資料: (編號 (個人): _____ 由機構填寫)

姓名: _____ (中文) _____ (English)

性別: M 男 F 女

聯絡電話: _____

地址: _____

電郵: _____

監護人簽名: _____ (十八歲以下人士須獲得監護人同意)

緊急事故聯絡人:
姓名: _____ 電話: _____

你的個人資料只限於這次活動的申請手續及發出捐款收據之用。你是否同意本會使用你的個人資料作籌款活動郵寄之用?

我/我們同意 我/我們不同意

捐款表格: (個人最低籌款額\$300)

捐款人姓名	捐款金額	捐款人姓名	捐款金額
1.	是/否需要收據	2.	是/否需要收據
3.	是/否需要收據	4.	是/否需要收據
5.	是/否需要收據	6.	是/否需要收據
7.	是/否需要收據	8.	是/否需要收據
9.	是/否需要收據	10.	是/否需要收據
11.	是/否需要收據	12.	是/否需要收據
13.	是/否需要收據	14.	是/否需要收據
15.	是/否需要收據	16.	是/否需要收據
17.	是/否需要收據	18.	是/否需要收據
19.	是/否需要收據	20.	是/否需要收據

(如有需要, 請自行覆印表格)

捐款\$100 或以上人士可獲發收據, 本會將會於活動後 4 個月內寄回予參加者代為發回予捐款人。

請將報名表格連同所籌得款項(支票或銀行入數收據), 於 2019 年 10 月 7 日(星期一) 或之前寄回或親身交回香港傷殘青年協會-總辦事處。(支票抬頭請寫「香港傷殘青年協會」或以現金直接存入匯豐銀行 —— 賬戶: 080-2-065078)