

香港童軍總會東九龍地域
賽馬會童「SING」匯航計劃
非童軍成員報名表格

活動/訓練班名稱	班期
----------	----

個人資料

姓名 (中文)		(英文)	
性別	身份證編號 (頭4個英文字及數字)	出生日期 (日/月/年)	電話
地址			
電郵地址			
緊急事故聯絡人 (姓名)		(關係)	(電話)
同行人士姓名:			

#請於報名時連同訓練/活動所需證書副本(如有需要)一併附上。

聲明

本人已清楚上述活動之主要內容，且確知本人或同意敝* 兒子/女兒/受監護人之健康情況適宜參與有關活動。

(適用於涉及獨木舟相關活動)

茲聲明本人/兒子/女兒/受監護人健康良好、能穿著衣服游泳最少 50 米/諳練泳術及身體並無任何疾病，令本人/兒子/女兒/受監護人不宜參加所報名之活動。

請列明特別健康情況 (例如敏感、哮喘等)：

參加者/家長/監護人簽署

日期

辦事處專用：

經手人：	收表日期：
費用： (支票號碼：)	收據號碼：

備註：

申請人在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作本地域處理本表格的申請及有關用途。假如申請人提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。