

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	活動／訓練班日期
----------	----------

個人資料

姓名 (中文)		(英文)	
性別	身份證編號 (首4個字母及數字)	出生日期 (日／月／年)	聯絡電話
地址			
電郵地址			
緊急事故聯絡人 (姓名)		(關係)	(電話)
必須填寫同行童軍成員姓名 (如未能提供者, 報名則不獲接納。)			
同行童軍成員姓名:			

#如通告列明, 請於報名時一併附上訓練/活動所需證書副本。

聲明

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

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, 本人／兒子／女兒／受監護人適宜參加所報名之比賽活動。

請列明特別健康狀況 (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。