



禮賢會香港堂活動中心

「兒童課程/活動報名表」

參加者資料表	(請以正楷填寫)					
姓 名	中文	性別		男/女		
	英文	出		年 月	月日	
就讀學校				班級()	
電 郵						
聯絡電話		家庭宗教信仰				
家長/監護人		關係				
課程/活動名稱		課程編號	課程編號		費用	
			總額:	\$		
現金/支票號碼:(銀行)_						
*支票抬頭請寫	「中華基督教禮賢會香港堂」或「Chi	inese Rhenish Ch	nurch Hor	ng Kong _J		
家長同意及授權 書 十八歲以 豫 旙 須填寫)						
	課 稅 活動報名須知 並同意敝子女 工作人員之指導 而中心 ·)參加所報之 發 生將自		
, , , , , , , ,	在活動中發 \$ 外損傷或急症等事情 授權活動負責人送公立醫院治理 以		聯絡本人	處理 倘未	能聯絡到	
緊急聯絡人姓名: 家 長 簽 署:						
與參加者的關係: 家 長 姓 名:						
緊急聯絡人電話: 日 期:年日						
※報名參加上述活動者同意提 7個人資料 收 1% 加活動者之個人資料 只限作教會內 2版 用。						
※本人同意貴會	於上課/活動時 攤或錄 影,並同意實	貴會適當地運用村	泪關照片及	 込錄像。		
※如不欲收到任	何最新課程 灉、活動或推廣訊息	、請在 格內填	上剔號。			
得悉活動資料來	源: □海報 □單張 □横額 □親 □其他:			活動通訊 否 <i>禮腎會幼</i>	<i>推園學生</i>	
#052023【職員專用】						
收費:		議 簽 名 :				