

賽馬會傷健營 訂營申請表

請以正楷填寫，並在適當口內加上✓號。

- 私人/工商團體
 - 註冊非牟利團體*
 - 註冊非牟利復康人士團體*
- *非牟利團體包括政府部門、學校、所有獲香港稅務條例第88條認可團體。

團體名稱：(中文) _____

(英文) _____

申請人姓名： _____ (先生/女士) 電 郵： _____

聯絡電話：(辦公室/住宅) _____ (手提電話) _____ (傳真) _____

地 址： _____

領隊姓名： _____ (先生/女士)(如適用) 電 郵： _____

聯絡電話：(辦公室/住宅) _____ (手提電話) _____

*申請人/領隊須為年滿18歲的香港居民，參與整個營期並指示同行參加者一同遵守入營須知內的所有條款。

訂營團體資料

營期選擇

活動

訂營辦法

宿營 (入營時間 下午3時 及離營時間 下午1時30分)

日營 (上午9時至下午4時) 黃昏營 (下午3時至晚上10時)

	宿營				日營				黃昏營			
	日期 (dd/mm/yy)	人數 (最少12人)	傷殘	智障	健全	總數	日期 (dd/mm/yy)	傷殘	智障	健全	總數	
第一選擇	____/____/____ 至 ____/____/____					____/____/____						
第二選擇	____/____/____ 至 ____/____/____					____/____/____						

活動性質：(例如宗教集會、康樂活動、會議...) _____

如需特別場地安排，請註明：(只供參考) _____

租用場地或參與營地活動，請依時遞交場地或活動申請表

步驟一：填妥訂營申請表，並通過電郵、傳真或郵寄的方式提交至本營舍。

步驟二：職員將於兩個工作日內回覆並確認營位。一經確認，請於一周內(包括非工作日)繳付全數營費。

付款方法

● 郵寄劃線支票(期票恕不接受)至本營舍，支票抬頭：「香港傷健協會」 HONG KONG PHAB ASSOCIATION

● 透過銀行轉帳方式付款至以下銀行賬戶，並將存款收據電郵或傳真至本營舍。

匯豐銀行：111-058004-003

步驟三：膳食、場地活動申請表請在營期前三星期交回營舍辦事處，請參閱收費表及須知。

【個人資料私隱政策聲明】

為確保閣下的個人資料安全，申請人所提供的個人資料只用作本營舍處理訂營申請、通訊及籌辦有關活動之用。本營舍將有機會透過郵遞、電郵、電話等，向閣下提供最新動向、活動、服務推廣及籌募活動等資訊。如不欲收取資訊，請與本營舍聯絡或在下方口內加✓。

本人不欲收取任何如上所述的資訊

【聲明】

本人確認上述資料正確無誤，已於訂營前閱讀訂營須知及營舍守則，並於入營時指示參加者遵守營舍一切規則。

駐營期間，如有違規、發生任何意外或失物事件，一概由本機構自行負責。本機構願意接受上述聲明為訂營條件。

團體名稱： _____

姓名： _____

地址： _____

團體名稱： _____

姓名： _____

地址： _____

機構 / 團體印鑑

團體申請人簽署

申請日期