



信仰生活體驗證書課程

報名表格

姓 名： _____ (英文) _____ (中文)
性 別： _____ 年 齡： _____ 就讀年級： _____ 在職： _____
聯絡電話： _____ 手提電話： _____
通訊地址： _____
電 郵： _____

天主教徒 非天主教徒

參加者需知：

1. 本中心有權對任何參加本中心訓練的人士，包括身體無法適應是項活動、不聽指示或嚴重違反安全守則的人士，採取終止其參與或驅逐出場的行動。一切已付費用，不會退還。
2. 參與本中心任何活動的人士，必須自行購買相關保險。本公司不會對任何訓練或其他活動負上風險責任，亦不會作出任何賠償。
3. 本中心於日後因應天氣、場地、時間按照當時合理需要臨時對活動計劃作出適應調整，所有參與人士必須完全遵守。
4. 參加者攜帶來之物品須自行保管，如有遺失，本中心概不負責。
5. 請填妥申請表及在截止前支付，方何作實。

發生意外通知人 姓名： _____ 關係： _____
聯絡電話號碼： (日間) _____ (晚間) _____

你是否患有以下疾病：心臟病 癲癇病 高血壓 哮喘
需定時服藥 其他： _____

本人聲明

本人自願參加本訓練課程，並遵守訓練班章程及服從導師之指示及安排。如在訓練課程中受到任何損傷，本人自當負責。如在訓練課程中，由於本人疏忽、使用不當，導致所使用之器材損毀、遺失及因本人所導致之其它損失，本人願當賠償。

學員簽名： _____
學員姓名： _____ 日期： _____

未滿十八歲學員，請由父母或合法監護人簽名同意。

本人為(學員姓名)：_____ 之父母 / 合法監護人，明白戶外活動之危險性，並同意參與及遵守。

父母 / 合法監護人：(簽名) _____ (姓名) _____

申請人姓名： _____ 申請日期： _____

**個人資料收集聲明，此報名表格上所提供之個人資料，本中心只作處理活動報名用途，並予以保密。

****如對活動有任何疑問或查詢，請致電本中心 ****
填妥報名表後，請直接電郵或傳真致本中心

付款方式：

1. 填妥以上報名表後，請於截止前連同報名表及支票郵寄回本中心總辦事處：
『G/F No. 335 Leng Tsai, Fanling N.T.』支票抬頭 "FHL ADVENTURE EDUCATION CENTRE LIMITED"
2. 星展銀行戶口：472652117 把銀行入數收據傳真至本中心 (收據請註明姓名)

查詢：

電話：2631 4868 / 2374 0277

傳真：2361 4508 / 2374 0377

電郵：info@fhl-aec.org.hk