



2019 參觀政府飛行服務隊
家長監護人同意書

活動日期	2019 年 8 月 24 日 (六)		
集合時間：	上午 9:30	集合地點	待定
解散時間：	下午 1:00	解散地點：	待定
參觀地點：	香港大嶼山香港國際機場南環路十八號政府飛行服務隊		
名額及資格：	24 位(12-17 歲) (*每分隊首五名優先考慮，先到先得，額滿即止) (成行人數：20 人)		
報名費用	\$100 包來回旅遊巴，不包午膳) 〔如有需要可申請資助，成功申請資助後 援助/全額津貼\$30 半額津貼\$50〕 申請詳情可參閱 http://www.bbhk.org.hk/form.php		
報名手續	請填妥網上報名表及家長同意書(未滿 18 歲學員)；而費用則請交總部。完成 3 個項目方為完成有關報名 截止報名日期：2019 年 8 月 7 日(禮拜三)		 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">網上報名表</div>
查詢	請致電 2714-9253 與總部發展幹事羅瑞琪小姐(Suki)聯絡。		
備註	1 以收齊報名表格為確定 2 有關惡劣天氣安排： 2.1 當天文台發出紅色(或黑色)暴雨警告或三號(或以上)熱帶氣旋訊號之後，當天即將(三小時內)舉行的訓練將會取消或停止。 2.2 如天文台發出黃色暴雨警告訊號、一號熱帶氣旋訊號、雷暴警告，參加者到集合地點報到，教練將以安全的原則決定是否繼續當天活動。		



2019 參觀政府飛行服務隊(家長監護人同意書)

隊員個人資料及健康申報表 (*每位隊員必須填寫)

個人資料 (所有參加者的個人資料，只限於有關上述活動的用途)

姓名：(英文) _____ (中文) _____
(*請以英文正楷書寫，須與身份證明文件相符)

出生日期：____年____月____日 性別： 男 女

健康狀況

1. 在過往三年內曾否患有嚴重的疾病? 答： 有 無

如有，請寫上疾病名稱：_____

2. 在過往三年內曾否入院留醫? 答： 有 無

3. 有否患有長期性之疾病 (如：糖尿病、癲癇症等)? 答： 有 無

如有，請寫上疾病名稱：_____

4. 醫生之特別指示(長期服用之藥物)：_____

緊急聯絡人

姓名：_____ 關係：_____

日間聯絡電話：_____ 手提電話：_____

個人聲明

本人已詳閱以上各項資料，茲證明本人在本表格內填寫的各項內容均屬正確。

簽署：_____ 日期：_____

18 歲以下的參加者須由家長/監護人填寫下列「同意書」：

本人已詳閱以上各項資料，茲證明在本表格內填寫的各項內容均屬正確，並允許小女 / 小兒參加是項活動。如小女 / 小兒不遵照大會指示進行活動，而發生之意外，主辦單位無須負任何責任。

* 如發生意外是否同意本分區安排送院： 是 / 否

家長/監護人姓名：_____ 與參加者關係：_____

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

聲明(分隊導師填寫下列)

本人_____ (姓名)代表_____ 分隊茲證明確定有關報名，同時為是次活動之聯絡導師。

簽署：_____ 日期：_____

更新日期：28/2/2018 - 表格需把所有空格填滿方為完成申請。

總部專用

經手人	收表日期	所收款項	付款方式	收據編號	備註
			<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票(號碼：_____)		