香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會 丙申年春節聯歡晚宴

參加表格 姓名:(中文) (英文) □ 會員,會員證編號: _____ □ 非會員 (請在適當的□ 加上「√」號) 通訊地址:_______ 電話:(住宅) (辦事處) (手機) * 需要 / 不需要 交通接載服務 (*請刪去不適用): 交通接載服務只限於殘障參加者,因復康巴/會車提供數量有限,協會將於晚宴當日設上/ 落車站,請需要交通接載之會員選擇上/落車地點: │香港體育學院 │ │ │ 大圍港鐡站 A 出口 歡迎各會員聯同家眷及朋友參加晚宴,並請填寫下列各項(如有需要,可另加附頁填寫): 號數 參加者姓名 會員 (請刪去不適用者) 會員, 會員編號_____/ 非會員 1 會員, 會員編號_____/ 非會員 2 會員, 會員編號_____/ 非會員 3 會員, 會員編號_____/ 非會員 4 會員, 會員編號_____/ 非會員 5 每位費用:會員 HK\$380 元正;非會員 HK\$480 元正 現附上支票 HK\$_____(支票號碼:_____);爲_____位會員; 及 位非會員之聚餐費用,本人 *需要 / 不需要 (*請刪去不適用) 收到報名費用之收 據。 註:所有報名一經落實,如因事未能出席,已繳交之聚餐費用將不能申請退回,敬請留意。 日期: 簽署: