



舞動全港·愛心接力 SHOW [報名表]



我 / 我們將參與「舞動全港·愛心接力 SHOW」(請於適當的方格上 ✓)

- 個人組別名稱：_____ (1 人參加)
- 團體組別名稱：_____ (2 人以上，合共參加人數：_____)
- 親子組別名稱：_____ (2 人以上，合共參加人數：_____)

*鼓勵每位參加者籌款目標港幣 300 元

聯絡資料

聯絡人姓名：_____ (需為 18 歲或以上家長 / 團體負責人)
 電話：_____ 手提電話：_____
 郵寄地址：_____
 電郵：_____

表演項目

- 中國舞 標準舞 芭蕾舞 爵士舞 hip hop 民族舞 拉丁舞 街舞
- 其他(請註明_____)

請以 100 字以內介紹自己的表演項目內容，讓當天司儀能介紹您 / 您們：

表格遞交後，如有任何修正或補充，請盡快與本會聯絡。

選擇表演地點及時段

預計表演時間：_____分鐘 (為公平起見，平均每位參加者表演時間為三分鐘。)

請以數字 1、2 及 3 表示優先選擇次序 (1 為最優先)，本會將盡量按參加者意願安排表演時段。

表演日期：8 月 2 日(星期六)

表演地點： 馬鞍山廣場 黃埔新天地

表演時段： 11:00-13:00 13:00-15:00 15:00-17:00 17:00-19:00

我們希望索取_____ (張)活動海報(A2 size)及_____份籌款表格 (每位參加者一份)。

1. 本會於活動期間進行拍攝，有關版權歸本會所有；
2. 如因天氣或其他非人力控制的環境影響，本會有權更改或取消是次活動，所有捐款仍撥歸本會；
3. 本會將保留一切有關安排的最終決定權；
4. 個人資料使用聲明：您所提供的個人資料將保密處理，只會用作捐款處理、寄發收據及有關是次活動通訊用途；
5. 本會將透過您提供的聯絡方法(包括姓名、電話、電郵及郵寄地址)，向您匯報本會的工作以及活動資訊。若您不願意收到上述資訊，請於方格上 ✓。

聯絡人 / 負責人簽署：_____ 日期：_____

遞交方法：請於 7 月 16 日前填妥表格電郵至 ccd@elchk.org.hk 或傳真至 3692-5262



查詢電話：3692-5468
 Natalie 張小姐 / Maggie 陳小姐