



### 第三屆 舞動全港·愛心接力 SHOW [報名表]



【網上報名】

<http://goo.gl/forms/eYe4FX2Jq0>

插圖 CO2 GEKgOh2

歡迎全港熱愛跳舞的人士參加！

\*請於 **29/8/2016** 前報名，歡迎網上報名或填妥此【報名表】後電郵至 [charity@elchk.org.hk](mailto:charity@elchk.org.hk) / 傳真 3692-5262。收到報名表後三個工作天內，我們會直接聯絡您。



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 人或以上，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(活動當日聯絡)：\_\_\_\_\_  
 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，讓個人籌款網頁及當天司儀能介紹您 / 您們：

---

表格遞交後，如有任何修正或補充，請與本機構聯絡。

#### 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不多於三分鐘。)  
 表演日期：10 月 16 日 (星期日)  
 表演地點：紅磡置富都會商場  
 表演時段： 12:00-14:00  14:00-16:00  16:00-18:00  18:00-20:00

我會使用個人籌款網頁，並將相片及影像資料電郵給本機構 ([charity@elchk.org.hk](mailto:charity@elchk.org.hk))。

我們希望索取\_\_\_\_\_ (張)活動海報(A3 size)及\_\_\_\_\_份籌款表格 (每位參加者一份)。

我/我們未能參加「舞動全港·愛心接力 Show」，但願意捐款支持這項活動。

劃線支票

抬頭請註明：「基督教香港信義會社會服務部總處」

銀行名稱：\_\_\_\_\_

支票號碼：\_\_\_\_\_

現金捐款

直接將款項存入本機構於滙豐銀行戶口：168-4-014051

(請以電郵/傳真通知本機構以發捐款收據)

PPS 繳費靈

請先在繳費靈登記賬單，再捐款予本機構。

網上服務：[www.ppskh.com](http://www.ppskh.com)

電話服務：登記賬單 18013 / 繳付賬單 18033

本機構商戶編號：6352

商戶名稱：基督教香港信義會社會服務部 / Evangelical Lutheran Church Social Service - Hong Kong

信用卡捐款

VISA  MASTER

信用卡號碼：\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

持咭人姓名：\_\_\_\_\_

有效日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_(MM/YYYY)

持咭人簽署：\_\_\_\_\_

\*扣除活動開支後，全數善款捐給

本機構【臨床心理輔導及學習支援服務】

服務自 2004 年開始提供臨床心理輔導及評估服務，協助受情緒、行為或社交困擾的青少年及學童跨越成長挑戰和促進他們身心健康。我們的專業團隊，包括臨床心理學家、資深社工、持心理學學位而富經驗的社工、資深幼兒教師等，為特殊學習需要(SEN)的學童提供入校支援服務，學童更有效融入主流教育；同時，我們亦透過老師、家長的培訓及協作，幫助他們掌握協助這些學童的技巧。

填妥後，請連同劃線支票/銀行存根，寄回：九龍佐敦長樂街18號18廣場12樓，信封面請註明「舞動全港·愛心接力Show」(切勿郵寄現金)。

**捐款人聯絡資料：**

姓名：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

收據抬頭：\_\_\_\_\_ (如與姓名不同)

機構 / 學校 / 堂會：\_\_\_\_\_

郵寄地址(如透過本機構學校/堂會/單位認捐則不需填寫)：\_\_\_\_\_

**感謝您的支持！**

**聲明：**

1. 本機構於活動期間進行拍攝，有關版權歸本機構所有；
2. 如因天氣或其他非人力控制的環境影響，本機構有權更改或取消是次活動，所有捐款仍撥歸本機構；
3. 本機構將保留一切有關安排的最終決定權；
4. 收集個人資料聲明

您所提供的資料只用作是次籌款處理、聯絡、寄發收據及匯報本機構的工作。獲悉您個人資料的人士，限於本機構處理有關工作的職員及有關信用卡公司。未取得您同意前，我們不會向第三者提供您的個人資料。資料提供，純屬自願。您有權要求查閱及更正表上所填寫的個人資料。如欲行使這項權利，請於本機構網頁下載表格寄送本機構總處行政經理收。

如有查詢，請致電 2710-8313 聯絡行政主任。

我已細閱並同意上述的聲明，請於方格上 。

聯絡人 / 負責人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_