

香港展能藝術會
暑期同樂日
報名表格

填妥後請親身遞交或郵寄至香港銅鑼灣福蔭道七號銅鑼灣社區中心四樓「香港展能藝術會」。

基本資料

1. 姓名	
2. 性別	
3. 出生日期(年/月/日) / 年齡	
4. 電話 / 傳真	(電話) (傳真)
5. 地址	
6. 報讀同樂日名稱	
7. 就業情況 (如適用, 可選多項)	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 畢業生,沒有接受復康服務 <input type="checkbox"/> 正接受復康服務(復康服務指工場、住宿服務及學前訓練等) <input type="checkbox"/> 不適用
8. 身體狀況 (如適用, 可選多項)	<input type="checkbox"/> 輕度智障 <input type="checkbox"/> 中度智障 <input type="checkbox"/> 嚴重智障 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 精神病康復 <input type="checkbox"/> 輪椅使用者 <input type="checkbox"/> 言語障礙 <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 失明 <input type="checkbox"/> 失聰 <input type="checkbox"/> 其他(請列明): _____ <input type="checkbox"/> 不適用
9. 手部是否能靈活運作?	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
10. 是否需要特別上課安排?	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 請詳述: _____

緊急聯絡方法

未滿 18 歲的報讀者須由其家長 / 監護人簽署及填寫以下部分：

緊急聯絡人姓名: _____ 與申請人關係: 父母 配偶 子女 其他 _____
電話:(手提) _____ / (住宅) _____ 傳真: _____

聲明(請在內合適者)

- 1/ 貴會在推廣會務或舉行社區教育活動時, 本人同意 / 不同意 本人 / 敝子女之真像和聲音可能會被公開。
- 2/ 本人現聲明填報在此表格上的資料均正確無誤, 並明白如有關資料與事實不符, 則 *本人 / 小兒 / 小女 _____ (參加者姓名) 會被取消資格, 已繳交的學費將不獲發還。
- 3/ 本人清楚明白及同意遵守暑期課程--暑期同樂日之學員須知。

*申請人 / 家長/監護人 簽署: _____ 日期: _____

(*請圈出適用者)

報名方法

1. 填妥報名表格，連同劃線支票(支票抬頭：香港展能藝術會)或現金，於辦公時間(星期一至五，早上 10 時 30 分至下午 7 時 30 分)親身遞交或郵寄往九龍石硤尾白田街 30 號賽馬會創意藝術中心 L3-04 室「香港展能藝術會共融藝術工房」收。
2. 請將姓名及所報讀課程之名稱及編號寫在支票背面。

參加者須知

1. 申請人請於報名前詳閱課程簡介。
2. 取錄與否，香港展能藝術會(下稱本會)作最終決定。
3. 獲取錄者必須依照章程中所列的地點、日期及時間依時上課。
4. 如報名人數不足，本會有權取消課程，有關參加者將獲個別通知，並取回有關費用。
5. 除因課程取消外，獲取錄人士所繳交的費用，概不退還。
6. 如遇特別情況，本會保留更改課程導師、上課時間及地點之權利。
7. 各導師皆按照課程內容授課，惟亦可能依據該班大部份參加者的能力而作有限度更改。
8. 課程只准參加者本人上課，不可轉讓他人。
9. 參加者不得擅自轉換組別上課，否則本會有權終止其上課權利，費用概不退還。