

## 香港展能藝術會

### 藝無疆2020：想！敢！做！

#### 表演藝術報名表格 ( 可自行影印表格 )

##### 基本資料：個人參加者

姓名：( 中 ) \_\_\_\_\_ ( 英 ) \_\_\_\_\_  
出生日期：( 日/月/年 ) \_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：( 手提 ) \_\_\_\_\_ ( 住宅 ) \_\_\_\_\_  
電郵地址：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_  
通訊地址：\_\_\_\_\_

身體狀況 [ 請在方格內加✓，可選多項 ]：

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 肢體障礙               | <input type="checkbox"/> 輪椅使用者  |
| <input type="checkbox"/> 視障                 | <input type="checkbox"/> 聽障     |
| <input type="checkbox"/> 言語障礙               | <input type="checkbox"/> 自閉特色   |
| <input type="checkbox"/> 輕度智障               | <input type="checkbox"/> 中度智障   |
| <input type="checkbox"/> 嚴重智障               | <input type="checkbox"/> 特殊學習需要 |
| <input type="checkbox"/> 過度活躍 / 專注力不足       | <input type="checkbox"/> 精神障礙   |
| <input type="checkbox"/> 長期病患 ( 請註明：_____ ) |                                 |
| <input type="checkbox"/> 其他 ( 請註明：_____ )   |                                 |

##### 基本資料：隊伍參加者

隊伍名稱：( 中 ) \_\_\_\_\_  
( 英 ) \_\_\_\_\_

隊員人數：\_\_\_\_\_

隊員基本資料：

( 可另加附頁填寫隊員資料 )

1. 隊員姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_  
出生日期：( 日/月/年 ) \_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_  
身體狀況 ( 如適用 )：\_\_\_\_\_
2. 隊員姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_  
出生日期：( 日/月/年 ) \_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_  
身體狀況 ( 如適用 )：\_\_\_\_\_
3. 隊員姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_  
出生日期：( 日/月/年 ) \_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_  
身體狀況 ( 如適用 )：\_\_\_\_\_

**聯絡人 / 家長 / 監護人資料**

姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

與參加者 / 隊伍之關係： \_\_\_\_\_

機構名稱 (如適用)：

(中) \_\_\_\_\_

(英) \_\_\_\_\_

通訊地址： \_\_\_\_\_

聯絡電話：(日間) \_\_\_\_\_ (夜間) \_\_\_\_\_

傳真號碼： \_\_\_\_\_ 電郵地址： \_\_\_\_\_

**報名組別** [ 請在方格內加✓ ]

Co-lab系列

曾報名參加藝無疆之年份 (如適用)： \_\_\_\_\_

好夠「疆」系列

曾入圍藝無疆之年份： \_\_\_\_\_

**演出場地志願** [ 請在方格內填寫1、2、3，1為首選，如此類推 ]

葵青劇院演藝廳

葵青劇院黑盒劇場 (待確認，或其他黑盒劇場)

參加者自行提議場地 (請列明)：

首選： \_\_\_\_\_

次選： \_\_\_\_\_

**表演項目** [ 請在方格內加✓ ]

樂器演奏 (請註明)： \_\_\_\_\_

聲樂演唱

戲曲

舞蹈

戲劇

默劇

舞龍醒獅

木偶

魔術

功夫

多媒體創作

形體創作

混合媒介

其他 (請列明)： \_\_\_\_\_

**創作意念 (如適用，100字以內)：**

---

---

---

**個人 / 隊伍簡介 (500字以內)：**

(可自行另加附頁)

---

---

---

**過往演出經驗 (如適用):**

(可自行另加附頁)

---

---

---

**聲明:**

本人現聲明表格上填報的所有資料屬實，並明白如有關資料與事實不符，將會被取消參演資格；並已細閱報名須知的所有條款及細則並接受及願意遵行。

本人 / 聯絡人 / 家長 / 監護人簽署 : \_\_\_\_\_

(請刪除不適用者)

姓名 : \_\_\_\_\_ 日期 : \_\_\_\_\_

凡未滿18歲之參加者須由家長或監護人簽署。

\*\* 報名表內之個人資料僅供本會職員處理申請參與活動及日後宣傳之用。若閣下不希望收取本會宣傳郵件，請在下列空格內填✓。

本人不希望收取香港展能藝術會的宣傳資訊。