**Page 15**

**活動報名須知**

**參加者須知**

* 展能藝術培訓：首次報名者可獲優先報名，並以收到填妥之報名表格及辦妥繳費手續為準。
* 展能藝術持續培訓：遞交報名表及相片後，經甄選並獲工房確認報讀後，才會收取工作坊費用。

．　除特別註明外，所有活動皆以粵語進行。

* 所有聯絡資料如有任何更改，請即時通知本會職員。
* 本會將於活動舉行前兩星期通知成功報名的參加者。
* 本會保留接納或否決參加者的報名申請權利。
* 若報名人數不足，本會有權更改活動舉行日期及取消活動。

．　除本會取消活動（或甄選而不獲錄取），所繳交之費用概不退還。

．　本會保留更改導師、表演單位、講者、上課時間或地點，而不予退款之權利。

．　報名而無故缺席者，本會保留拒絕該名參加者將來參與本計劃舉辦之活動權利。

* 除獲得本會批准，一經取錄，參加者不得轉讀其他工作坊，所繳之學費及學額亦不得轉讓予他人。
* 成功報名的參加者，如未能出席活動，請儘早通知本會職員。如遇突發事件，也請於活動開始前一小時知會。
* 如參加者在工作坊中出現不當的行為，經屢次勸告無效，會按情況請他們活動當日回家。如有需要，本會將會個別約見跟進。
* 為確保個人私隱，參加者如需要課上拍攝藝術導師之示範和作品，請先與職員溝通，依照職員的安排才拍照。拍照時，請勿拍攝其他參加者頭像，所有記錄只作個人學習用途。

**學費資助名額**

* 每個工作坊預留名額予領取綜援人士，以較低的價錢報讀（詳情請查閱各工作坊資料）。報名時需提供有關証明文件的副本。所有領取綜援的報名者，將以「先到先得」方式分配名額。
* 每個工作坊預留名額予居住偏遠地區人士，以較低的價錢報讀（詳情請查閱各工作坊資料）。報名時需提供最近3個月的住址証明副本。所有居住偏遠地區者，將以「先到先得」方式分配名額。
* 偏遠地區的定義為住址證明之地址與賽馬會創意藝術中心相距8公里或以上（以google map測量距離為準）。

**報名方法**

* 每張報名表格只供一位參加者使用（表格可自行影印或從網頁下載）。
* 填妥報名表格，以傳真、電郵、親身遞交或郵寄方式，連同所需費用交到本會（日期以郵戳為準）
* 遊藝同樂網上報名：瀏覽本計劃網頁（www.adahk.org.hk/jcias），進入「計劃詳情」內之「遊藝同樂」版面填妥資料。

**Page 16**

**付款方法**

1. 現金：親臨香港九龍石硤尾白田街30號賽馬會創意藝術中心L3-04賽馬會共融藝術工房，以現金繳付所需費用（辦公時間：星期一至五，早上10時至晚上7時）（請勿郵寄現金）。

2. 支票：參加者須按每個工作坊費用遞交一張支票，可親身遞交或郵寄劃線支票，抬頭註明「**香港展能藝術會**」，支票背面請寫上工作坊名稱、參加者姓名及聯絡電話。支票郵寄地址：九龍石硤尾白田街30號賽馬會創意藝術中心L3-04賽馬會共融藝術工房。

**家長 / 陪同者須知**

* 本會期望每位參加者於活動中，自由學習和自主創作，建議家長 / 陪同者盡量給予空間讓參加者作不同嘗試。
* 在不妨礙其他參加者學習的情況下，本會將盡力提供不同協助 / 工具，讓參加者能投入活動中。
* 為確保個人私隱，如需要為參加者在課上拍攝藝術導師之示範和作品，請先與職員溝通，依照職員的指示拍照。拍照時，請勿拍攝其他參加者頭像，所有記錄只作個人學習用途。

**接送安排**

* 若由非參加者之家長或監護人接送，請在活動開始前通知本會當值職員，以及提供接送人士的姓名和聯絡電話。
* 為確保參加者安全，本會不會讓參加者自行離開，請準時接回參加者。若在活動完結後30分鐘，未見家長 / 陪同者，亦未能聯絡上緊急聯絡人，本會職員將聯絡警方跟進。
* 如兩位緊急聯絡人電話資料有任何更改，請即時通知本會。

**暴雨及颱風指引**

|  |  |
| --- | --- |
| 黃色暴雨或一號颱風訊號 | 所有活動如常進行 |
| 紅色暴雨或三號颱風訊號（活動3小時前懸掛） | 所有活動如常進行（視乎當天天氣情況） |
| 黑色暴雨、八號或以上颱風訊號（活動3小時前懸掛） | 所有活動取消 |

**我們樂意按不同能力人士的需要作出適當安排，請與我們聯絡。**

**查詢**

電話：2777 8664 傳真：2777 8669 電郵：jcias@adahk.org.hk

網頁：www.adahk.org.hk/jcias Facebook：www.facebook.com/jcias

地址：香港九龍石硤尾白田街30號

　　　賽馬會創意藝術中心L3-04

　　　賽馬會共融藝術工房

**Page 17**

**香港賽馬會社區資助計劃──共融藝術計劃 報名表格**（請在適當的🗖內加✓）

**接受報名日期：2019年6月22日（一）早上10：00**

**遊藝同樂 - 藝術分享及體驗工作坊（費用全免，額滿即止）**

|  |  |
| --- | --- |
| 工作坊名稱 | 截止報名日期 |
| 🗖　薑黃紮染工作坊 | 2020年8月28日（五）下午5:00 |
| 🗖　陶笛工作坊 | 2020年11月6日（五）下午5:00 |
| 🗖　Saori手織布藝工作坊 |

**展能藝術持續培訓**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作坊名稱 | 支票號碼 | 費用 |
| 🗖　現代水墨畫工作坊－進階班 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖　Flash 樂團排練  樂器類型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  資歷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 🗖$600 🗖$390 |

**展能藝術培訓**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作坊名稱 | 支票號碼 | 費用 |
| 🗖 陶藝工作坊－基礎班 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖 沙畫工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖　現代水墨畫工作坊－基礎班 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖　J-Sax塑膠小色士風工作坊 |  | 🗖$450 🗖$293 |
| 🗖 歌唱工作坊 |  | 🗖$450 🗖$293 |

如屬**個人報名**，請填寫**A、C及D 部份；**

**團體報名**（只適用於遊藝同樂 – 藝術分享及體驗工作坊），請由機構代表填寫**B、C及D 部份。**

**本報名表格共三頁，遞交時請確保報名資料完整。**

**Page 18**

1. **供個人報名填寫**

姓名（中文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（英文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性別 □男 □女

年齡 □6-14　□15-17　□18-25　□26-40　□41-60　□61或以上

電話 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

就業情況

* 學生（□小學　□中學　□大專或以上）
* 在職（職業\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 正接受復康服務（□ 綜合職業復康中心　□ 庇護工場　□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 待業
* 領取綜合社會保障援助（綜援證號碼\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否必須由家長或監護人接送

□否　□是（家長或監護人姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

1. **供團體報名填寫** （只適用於遊藝同樂 – 藝術分享及體驗工作坊）

機構名稱 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡人姓名（中文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（英文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

機構地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

參加者人數 \_\_\_\_\_\_人（服務使用者）　\_\_\_\_\_人（義工 / 家長）　\_\_\_\_\_\_人（職員）

參加者性別（請填寫人數）\_\_\_\_\_\_男　\_\_\_\_\_\_女　共\_\_\_\_\_\_人

年齡 □6-14　□15-17　□18-25　□26-40　□41-60　□61或以上

參加者就業情況

* 學生（□小學　□中學　□大專或以上）
* 在職（職業\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 正接受復康服務（□ 綜合職業復康中心　□ 庇護工場　□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 待業
* 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Page 19**

1. **其他資料**

身體狀況（資料將用作安排活動內容及提供通達服務）

□ 輕度智障 □ 中度智障 □ 嚴重智障　 □ 自閉特色　 □ 過度活躍／專注力不足

□ 聽障 □ 視障　 □ 肢體障礙 □ 輪椅使用者　 □ 精神障礙

□ 言語障礙 □ 特殊學習需要 □ 長期病患（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 其他（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

使用語言

□粵語 □普通話 □香港手語 □其他（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

活動進行時，是否需要通達支援（如手語傳譯、使用輪椅）

□不需要　□需要（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D. 緊急聯絡方法**

聯絡人（1）姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與參加者關係 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡人（2）姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與參加者關係 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□　本人同意於活動進行過程中接受拍攝，並作記錄及宣傳之用。

□　本人清楚明白及同意遵守《香港賽馬會社區資助計劃──共融藝術計劃》之活動報名須知。

□　本人**不同意**收取香港展能藝術會的資訊。

參加者 / 監護人簽名\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（\*18歲以下人士，請由家長或監護人簽署）

本會將於收到報名表格後兩個工作天內通知報名者，以確認收到報名表格。  
報名表格內之個人資料，僅供本會職員及導師設計教案、處理報名活動事宜及提供本會資訊之用。

**如需要本刊物之其他格式，請與我們聯絡。**

|  |
| --- |
| 本會職員專用  日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽署 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |