

苗圃行路上廣州_2.0

選報路線 (請在合適的方格 填上 號)

參加者編號：_____ (由大會填寫)

路線編號	步行日期 (年.月.日)	日數	截止報名 (年.月.日)	*旅費 (港幣\$)	基本籌款額 (港幣\$)	基本捐款 提交日期	單人房 附加費
<input type="checkbox"/> 助學之旅 wgz 2.0A	2020.1.27-31	5	2020.1.3	\$3,188	\$5,000	2020.1.7	<input type="checkbox"/> \$680
<input type="checkbox"/> 打氣快線 wgz 2.0C	2020.1.27-28	2	2020.1.3	\$1,788	\$5,000	2020.1.7	<input type="checkbox"/> \$170

*如所選之路線參加者不足 30 人，則可能取消。

*旅費已包括食宿、交通及稅項。但如因匯率、或生活消費物價變動，本會保留向參加者加收差額的權利。

參加者個人資料

本會日後將會在有需要時繼續透過 閣下提供的聯絡方法，發出收據給閣下、提供活動資訊、募捐資料及呼籲支持本會工作。所有個人資料絕對保密，並會嚴格遵照法律規定處理。如欲查閱你的個人資料，請與苗圃行動個人資料主任聯絡。

 本人同意上述安排

中文姓名		英文姓名	
性別		出生日期	(年.月.日)
職業		身份證號碼	
國籍		護照號碼	(海外參加者適用)
回鄉證/通行證號碼		有效期至	(年.月.日)
住宅電話號碼		手提電話號碼	
電郵地址			
通訊地址			

緊急事故聯絡人資料 (必須填寫)

姓名	先生/女士	關係	
聯絡電話		電郵	

其他選擇

曾經參加苗圃行動、中國青基會或其他慈善團體舉辦的公益活動，請註明活動名稱及年份		
欲安排右列參加者同組	姓名***	參加者編號 (由大會填寫)
欲同房之參加者 (如有需要)	姓名	參加者編號 (由大會填寫)
會員可獲優惠港幣 100 元	會員編號	素食者 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

***分組情況：步行者將分為約 10 人一組。如參加者希望與親友同組，請填寫安排同組名單；惟大會保留分配組別及房間的最後決定權。

本人願意分擔旅程後勤支援工作 (可選擇 多於一項)

 組長 保安 醫療 攝影 總務 資訊

隊服

大會將提供步行風褸和 T 恤隊服，請選擇尺碼，尺碼僅供參考，大會將盡量按所填報的尺碼送贈，但如在缺碼的情況下，敬請接受大會安排。

請選擇填上 <input checked="" type="checkbox"/> 號	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
尺碼	XS	S	M	L	XL
上圍 (T 恤)	36 吋	39 吋	41 吋	43 吋	45 吋

苗圃行路上廣州_2.0

報名方法

填妥報名表連同以下文件 (1) – (3) 一起遞交

郵寄：九龍旺角廣東道 1155 號日昇廣場 1 樓 101 室

電郵：walktogz@sowers.org.hk 或 傳真至 2597 4731(只適用於銀行入數)

提交文件

1 a) 支票 - 支票抬頭：苗圃行動

支票銀行名稱：_____ 支票號碼：_____

或 b) 銀行入數紙副本 - 現金存款：中國銀行（香港）012-875-1144-6772 (賬戶：苗圃行動)

銀行入數紙參考編號：_____ 參加者姓名：_____

2 身份證影印本，需顯示照片及姓名 (並在影印本上劃線註明「只供行路上廣州_2.0 使用」)。

3 回鄉證/通行證/護照影印本，需顯示照片、姓名及屆滿日期(並在影印本上劃線註明「只供行路上廣州_2.0 使用」)。

參加者簽署聲明 (凡未滿 18 歲之參加者，必須由監護人簽名同意)

- 本人已清楚明白有關資料，包括本活動的《健康聲明》、《報名須知》、《一般條款》及《私隱條例》，並同意參與及遵守「苗圃行動」(主辦機構) 及本活動所有有關之守則和主辦機構之臨時安排。
- 本人謹此聲明並作出保證，本人倘於活動期間發生意外，包括死亡、受傷或財物損失，本人將自行承擔一切責任。主辦機構、贊助機構及支援機構毋須對此作出任何賠償或負上任何法律責任。
- 若本人在活動進行期間，因自願或任何原因未能於主辦機構指定時間內到達指定地點，本人將自行負責和安排離開會場。若本人在活動期間發生事故而導致主辦機構支付額外開支，本人願意支付所需費用。
- 本人謹此一同聲明並作出保證：所有直接或間接從參與本活動所得捐款，將悉數捐予「苗圃行動」，作為改善中國教育用途，亦保證不得以本活動作為其他機構的捐款用途。
- 苗圃行路上廣州_2.0 是一項慈善助學步行活動，活動舉行期間本會將籌辦各項宣傳籌款活動，以推廣助學訊息。本人理解本活動的意義，和同意有義務出席本會籌辦的宣傳籌款儀式或活動。
- 主辦機構將在活動進行期間 (包括簡介會、活動當天，籌款頒獎禮及其他相關活動) 進行拍攝、錄音及錄像工作，所得的照片、影片、錄影帶、錄音帶或各類影音製品，在毋須諮詢任何人或取得任何人批准，亦毋須就此向任何人支付任何款項而使用該等影音製品作為推廣苗圃行動及其宣傳籌款活動用途。

註：

- 所有活動參加者都必須簽署此文件。
- 活動期包括正式活動前後，任何有關之活動，但不限於簡介會、最後召集、訓練、頒獎禮和慶功宴。
- 此文件以中文版本為準，主辦機構有全部解釋權，並會不時更新。

參加者簽名：_____	(未滿18歲人士適用) 家長或監護人簽名：_____	日期：_____
參加者姓名：_____	家長或監護人姓名：_____	

健康聲明 請在合適的方格填上 ✓ 號 [選擇甲部或乙部]

參加者健康狀況	心臟病	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 否	嚴重高血壓	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 否
如屬傷健人士，請註明				陪同者姓名		

「苗圃行路上廣州_2.0」旅程每天會進行持久的步行。由於對持久步行反應因人而異，務請各準參加者了解自己適應能力。如有心臟病患或嚴重高血壓者請諮詢家庭醫生你是否適宜參加此活動。

甲部 本人健康狀況良好，亦明白此活動需於每天行程中進行持久的步行活動，並有可能在馬路肩旁進行步行活動。若旅途中有不適應及健康欠佳等問題，一切責任均與苗圃行動、合辦、贊助及支援等機構無關。若有疏忽聲明實際健康狀況，本人同意承擔全責。

乙部 本人雖有上述心臟病或高血壓狀況，亦明白此活動需於每天行程中進行持久的步行活動，並有可能在馬路肩旁進行步行活動。但已諮詢醫生意見適宜參加此活動，若旅途中有不適應及健康欠佳等問題，一切責任均與苗圃行動、合辦、贊助及支援等機構無關。若有疏忽聲明實際健康狀況，本人同意承擔全責。

本人 _____ 聲明以上填報資料均真確無訛，並為事實之全部。本人盡我所知提供正確的病歷料。	簽名：_____	日期：_____
--	----------	----------