中心專用 Office Use Only C/Y

Membership No :



西貢區社區中心有限公司

Sai Kung District Community Centre Limited

會員申請表

Membership Application Form		Receipt No :		
《 〉新申請會員 / New Applicant 姓名 〈英文〉 Name:〈English〉	〈中文 〉		電話 Telephone:	
地址 Address:		I.D N	[0:(<u>xxx ()</u>
出生日期 Date of Birth : 學校或就業機構	Age: □ 6-14 歲	□ 25 歲或以上班級	性別 Sex:	_
Name of School or Agency: 電郵地址 E-mail add :		Class or Post:		
	2) 會員証編號 / MEM	MBERSHIP NO:		(中心專用)
姓名 〈英文〉 Name:〈English〉	〈中文 〉 〈Chinese 〉	性別 Sex:	I.D No: ()-	
出生日期 Date of Birth :		□ 25 歲或以上	手提電話 Mobile No:	
學校或就業機構 Name of School or Agency: 電郵地址	與申請人關係 Relation with Applicant:			
E-mail add :				
	3) 會員証編號 / MEM	MBERSHIP NO :		(中心專用)
姓名 〈英文〉 Name:〈English〉	〈中文 〉 〈Chinese 〉	性別 Sex:	I.D No: ()-	xxx()
出生日期 Date of Birth :		□ 25 歲或以上		
電郵地址	Re	申請人關係 elation with Applicant:_ -		
E-mail add :		(DEDGIND NO.		, <u> </u>
	4) 會員証編號 / MEM			(甲心專用)
姓名 〈英文〉 Name:〈English〉	〈中文 〉 〈Chinese 〉	性別 Sex:	I.D No: ()-	xxx()
出生日期 Date of Birth :		□ 25 歲或以上	手提電話 Mobile No:	
學校或就業機構		申請人關係		

DECLARATION聲明

電郵地址 E-mail add :

本機構有權於活動舉行或課堂期間進行拍照或錄影,並可使用有關相片及影片作服務展示或宣傳之用途(包括及不限於網上平台或社交媒體如機構網站、Facebook或 Instagram 專頁等)。有關相片及影片之使用權為本機構所擁有。參加者決定參與活動或簽署成為機構會員即代表同意本機構使用有關相片及影片。參加者在決定參與活動或成為會員前,必須注意前述事宜,並同意不會就相片及影片之使用權作出任何相關之投訴或追究本機構之責任。

Our organization has the right to take photos or videos during activities or classes, and the related photos and videos can be used for service showcase or promotion purposes (including and not limited to online platforms or social media such as website, Facebook or Instagram pages, etc.). The right to use the photos and videos is owned by the organization. Participants who decide to participate in the event or sign up to become a member of the organization agree to give consent to the organization's use of relevant photos and videos. Participants must pay attention to the foregoing matters before deciding to participate in the activities or become a member, and agree that they will not make any complaints about the use of photos and videos or hold the organization accountable.

申請人簽署	E	∃期	
Signature :	D	Date :	
	* 未滿 14 歲申請者需	辑寫 / For Applicant under Fourteen *	
家長姓名	Ē	與申請人關係	
Parent's Name:	F	Relation with Applicant:	
本人 🗌 同意	貴機構使用上述資料作為統計、通訊聯繫、原	服務或課程推廣、活動邀請、意見收集、問卷	調查、
□ 不同意	義工招募、籌款募捐、發放宣傳品等之用,立	並願意收到貴機構與該等用途有關之資料。	
I agree	your organization to use the above information	for statistics, communication, service or activity I	promotion,
do not agree	event invitation, opinion collection, volunteer r	recruitment, fundraising, etc., and would like to re	eceive your
	newsletters or updated information for these pu	urposes.	
** 有效期:由由請用	三至 31/03/2027 居滿/ Valid through: 31/03/2027	Ver 0.	4-2021

有效期:田申請日至 31/03/2027 屆滿/ Valid through: 31/03/2027

Ver.04-2021