

香港乳癌基金會 乳癌支援中心

活動報名表

留意：

1. 提供個人及其他資料純屬自願，如未能提供足夠的資料，本機構可能無法處理有關的報名。
2. 表格保存一年，保存期滿時，表格會予以銷毀。
3. 除特別註明外，參加者均須先加入成為中心會員，並登記為中心個案及有個案護士跟進。

(一)個人資料#請在圈出適當選項

中文及英文全名：_____ 會員號碼：_____ 個案號碼：_____

聯絡電話：_____ 年齡：_____ 身份證號碼：_____ ()

如本人於活動時遇上緊急事故，請：
致電(電話號碼)_____ 聯絡人：_____ 關係：_____

(二)報名活動#請在圈出適當選項

	活動名稱	活動編號 (如有)	首次 參加	活動推行地點#	繳費方式
1.				香港中心/賽馬會乳 健中心(九龍)/戶外	現金 / 支票,號碼:_____
2.				香港中心/賽馬會乳 健中心(九龍)/戶外	現金 / 支票,號碼:_____
3.				香港中心/賽馬會乳 健中心(九龍)/戶外	現金 / 支票,號碼:_____
4.				香港中心/賽馬會乳 健中心(九龍)/戶外	現金 / 支票,號碼:_____
5.				香港中心/賽馬會乳 健中心(九龍)/戶外	現金 / 支票,號碼:_____

(三)健康狀況聲明 (只須填 I / II 其中一項)

I) 年滿 18-69 歲的申請人須填寫以下聲明

本人聲明： 本人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，香港乳癌基金會有限公司則無須負責。

特別健康情況（例如敏感、哮喘等_____）

申請人簽署：_____ 日期：_____

II) 年滿 70 歲或以上的申請人須填寫以下聲明(請☑選出適用的)

茲聲明本人有足夠能力參加上述活動，因此毋須出示醫生證明文件來證明本人有參加上述活動的能力。本人如因參加這項活動而受傷或死亡，香港乳癌基金會有限公司毋須負責。本人明白如對本身能力有懷疑，應在參加活動前，徵詢醫生的意見。

本人並非經常參加活動，經醫生檢查後，證明適合參加這項活動，現附上醫生證明文件，以供參考。

特別健康情況（例如敏感、哮喘等_____）

申請人簽署：_____ 日期：_____

<職員專用>

經手職員：_____

日期：_____