



無障礙城市定向 2016

Barrier Free City Orienteering Competition 2016

中學組 - 家長同意書

活動： 無障礙城市定向 2016
舉辦日期： 2016 年 4 月 10 日(星期日)
時間： 9:00am - 6:00pm
舉辦地點： 馬鐵沿線
集合地點： 沙田 東華三院邱金元中學

聲明:

本人已清楚上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟
_____ (姓名) 參與上述活動。

特別健康情況 (例如敏感、哮喘等)：

家長/監護人簽署： _____

家長 / 監護人姓名 (正楷)： _____ 日期： _____

收集個人資料聲明

於本報名表內提供的個人資料，只供「無障礙城市定向活動」聯絡之用。有關資料將會保密處理。提交申請表後，如欲更改或查詢個人資料，請向活動秘書處聯絡。

合辦：



九龍區傷健中心
Kowloon District PHAB Centre



傷健義工數碼坊
INFORMATION TECHNOLOGY VOLUNTEER
SERVICES ASSOCIATION

無障礙城市定向 2016 秘書處

地址：九龍黃大仙下邨一區龍裕樓地下 106 至 110 室

電話：2351-1811 / 傳真：2351-0612

電郵：freecity@itv.org.hk

網址：http://itv.org.hk/bfcoc2016/registration.html

Facebook：https://www.facebook.com/BarrierFreeCity