



無障礙城市定向「傷健理想國」2019

Barrier Free City Orienteering Competition

「Weeltopia」2019

公開組 - 家長同意書

活動日期：2019年4月7日(星期日)

時間：11:00pm - 4:00pm

集合地點：香港傷健協會 新界傷健中心 (地址：新界大埔廣福邨廣平樓地下110-115室)

比賽地點：大埔區

聲明：

本人已清楚上述活動之內容，且確知本人子女之健康情況適宜參與有關活動。現同意
_____ (子女姓名) 參與上述活動。

特別健康情況 (例如敏感、哮喘等)：

收集個人資料聲明

本人同意上述隊員參與「無障礙城市定向 2019」，並已閱讀、明白及同意
「附件：私隱權政策及免責聲明」。

家長/ 監護人簽署：_____

家長 / 監護人姓名 (正楷)：_____ 日期：_____



無障礙城市定向 2019 秘書處

地址：九龍黃大仙下村一區龍裕樓地下 106 至 110 室
電話：2351-1811 / 傳真：2351-0612

電郵：freecity@itv.org.hk

網址：http://www.itv.org.hk/BFCOC2019/

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