

互聯康齡全港耆耆慶回歸歌唱比賽 2018

暨慶祝互聯會成立 70 周年

∞ 獨 唱 組 別 報 名 表 格 ∞

#請用正楷填寫，並在適當方格內填上 ◇所有資料必須填寫

中文姓名		英文姓名		性別	
身份証號碼	首 3 位數字 () _____	出生年份 (年)	(年)	年齡	
通訊地址					
電郵地址			聯絡電話		

參賽組別(只可選一組)

<input type="checkbox"/> 流行曲組		<input type="checkbox"/> 民歌及藝術歌曲組	
<input type="checkbox"/> 健齡組 55 歲至 64 歲 1954 年 - 1963 年	<input type="checkbox"/> 康齡組 65 歲或以上 1953 年或以前出生	<input type="checkbox"/> 健齡組 55 歲至 64 歲 1954 年 - 1963 年	<input type="checkbox"/> 康齡組 65 歲或以上 1953 年或以前出生

如何得知是次比賽: 海報 網頁/電子傳媒 其他: _____

機構/團體: _____

同意及個人資料收集聲明:

1. 本人保證報名表格內有關資料皆真確無誤，並同意遵從大會訂立的參賽規則。
2. 上述表格所提供的資料，大會將用作有關比賽之用，本人明白及同意大會收集及使用本人個人資料的目的。
3. 比賽當日參賽者須出示身份證明文件核實。
4. 你是否願意接受日後相關大會活動資訊發放予閣下。 不同意

參賽者簽署: _____ 日 期: _____

回郵地址(請用正楷填寫，以免郵誤。) 姓名: _____ 地址: _____ _____ _____	中心專用 收據編號: _____ 費 用: _____ 經 手 人: _____ 日 期: _____
--	---

星河音樂室 工聯會工人俱樂部 全力支持
互聯康齡全港耆耆慶回歸歌唱比賽 2018
暨慶祝互聯會成立 70 周年

∞ 小組唱組報名表格 ∞

#請用正楷填寫，並在適當方格內填上 ✧所有資料必須填寫

小組唱組之代表填寫以下資料

中文姓名		英文姓名		性別	
身份証號碼	首 3 位數字 () _____	出生年份 (年)	(年)	年齡	
通訊地址					
電郵地址			聯絡電話		

參賽組別(只可選一組)

小組唱組 (每名組員須年 滿 55 歲)	<input type="checkbox"/> 流行曲組	<input type="checkbox"/> 民歌及藝術歌曲組
	組員名單：比賽當日須以身分證明文件核實組員身份及年齡。 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	

如何得知是次比賽： 海報 網頁/電子傳媒 其他：_____

機構/團體：_____

同意及個人資料收集聲明：

- 本人保證報名表格內有關資料皆真確無誤，並同意遵從大會訂立的參賽規則。
- 上述表格所提供的資料，大會將用作有關比賽之用，本人明白及同意大會收集及使用本人個人資料的目的。
- 比賽當日參賽者須出示身份證明文件核實。
- 你是否願意接受日後相關大會活動資訊發放予閣下。 不同意

參賽者代表簽署：_____ 日 期：_____

回郵地址(請用正楷填寫，以免郵誤。)

姓名：_____
 地址：_____

中心專用
 收據編號：_____
 費 用：_____
 經 手 人：_____
 日 期：_____