

2017-2018 學生會 Ocamp

Date: 21/8 - 23/8

百鬼夜行

Venue: 將軍澳教學中心 (21/8)
突破青年村 (22/8 - 23/8)

活動形式: Day Camp + 兩日一夜宿營

Fee: \$ 340 (Early Bird \$ 310)

報名方式: *Year1/DFS同學優先取錄
Year1/DFS前往分校繳交費用及報名表
Year2 Google Form報名

Deadline: 15/8 5:00pm
(Year 1 優先報名期: 即日起至9/8)

Contact: 68752742 (Goby)/63392918 (Harry)
cuscsocamp201718@gmail.com



CUSCSOCAMP1718



CUSCSOCAMP1718

學生活動報名表 - Year 1 / DFS 同學適用

活動編號	活動名稱	活動費用
☐ 173 - Z00001-01	O' Camp (Early Bird) *首 30 名	HK\$310
☐ 173 - Z00001-02	O' Camp (Regular)	HK\$340

甲部: 個人資料

學生姓名: (英文) _____ (中文) _____
 學生編號: _____ 聯絡電話: _____
 就讀課程: _____ () 年制 年級: Year 1 / DFS
 緊急聯絡人: _____ 聯絡電話: _____

電郵地址: _____
 *所有通知或回覆將根據以上電郵

- 報名須知:
- 請將填妥之報名表連同費用 _____ 交回以下地點:
 - 中環教學中心
 - 尖沙咀安年教學中心
 - 尖沙咀東海教學中心
 - 將軍澳教學中心
 - 所有活動之費用 **不接受** 現金繳費
 - 已繳費用, 一概不退還;

乙部: 繳費方法

☐ 支票 / 銀行本票號碼: _____ (請以「香港中文大學」名義抬頭)
☐ 易辦事
☐ 信用卡: ☐ Visa 卡 / ☐ 萬事達卡

選用信用卡之申請人請填寫以下部分

信用卡號碼:

發卡銀行: _____

持卡人姓名: _____

有效日期 (月/年): _____

本人授權香港中文大學專業進修學院於上述信用卡支取: 報名費 HK\$ _____

持卡人簽署: _____ 日期: _____

聲明: 我同意如我缺席上述活動而未能提供合理原因及證明文件, 我願意繳付此活動之全部費用(包括學校贊助的費用)及我於日後參加其他活動時, 我的申請將不會被優先考慮。

申請人簽署: _____ 日期: _____

*有關表格請退回 ☒ Maru (TKO)

學生會迎新營

健康申報表

(基於保障個人私隱緣故，以下有關資料將會保密)

據本人_____ (姓名)_____ (學號)所知所信，並無任何健康或其他理由導致本人不宜參加是項活動。本人健康狀況良好，並無隱瞞任何既有之健康或心理問題或過敏症。

請在適當的地方填上「」號：

你曾經或現在有以下狀況嗎?

☐ 冠狀心臟病，心律不正和其他心血管疾病

☐ 高血壓

☐ 貧血

☐ 糖尿病

☐ 呼吸系統疾病，如哮喘，慢性支氣管炎，肺氣腫

☐ 癲癇症或慣性肌肉抽搐

☐ 容易感到頭暈

☐ 過去一個月曾經暈倒或失去知覺

☐ 過去三個月骨骼，關節或肌肉曾經受傷

☐ 其他疾病或身體狀況(請列明) _____

*緊急聯絡人資料

姓名：_____

關係：_____

聯絡電話：_____

參加者簽名:_____ 日期:_____