



會籍申請表格

附註：請於適當空格□劃上✓號；(*) 請刪去不適用者。

申請人姓名: _____ (英文) _____ (中文) 性別: 男 女
出生日期: _____ / _____ / _____ 年齡: _____ 身份証號碼: _____
(DD / MM /YY)
聯絡電話: _____ 手提電話: _____ 傳真: _____
通訊地址: _____
電 郵: _____
出生地點: 香港 廣東 粵港以外中國內地 海外(請註明: _____)
來港日期: _____ / _____ / _____ (只適用於非香港出生居民)
(DD / MM /YY)
 就讀年級: _____ 在職: _____

會籍種類	對象	每年會費
少年會籍*	12 歲至 17 歲學生	HK\$50.00
成年會籍*	18 歲以上學生	HK\$50.00
在職成年會籍*	18 歲以上在職人士	HK\$100.00

申請須知：

1. 會籍有效期為一年，由登記日期起計。
2. 此表格上之個人資料除上述用途外，亦會用以寄發本中資料。如不擬收取，或需查詢 / 更改個人資料，請與本中心辦事處聯絡，電話 2631 4868 / 2374 0277
3. 此報名表格上所提供之個人資料，本中心只作申請會籍用途，並予以保密。

申請方法：

1. 填妥報名表後可寄回本中心總辦事處 G/F., No 335, Leng Tsai, Fanling, N.T. 或傳真 2631 4508
2. 如以郵寄方式辦理申請手續，信封面請註明「個人會籍申請」，但切勿郵寄現金
3. 如以劃線支票支付會費，抬頭請寫「**FHL ADVENTURE EDUCATION CENTRE LIMITED**」
4. 或直接存入星展銀行戶口：472652117 把銀行入數收據傳真至本中心 (收據請註明姓名)
5. 遞交申請時，請帶備身份證明文件，以便查核。

申請人簽名: _____ 日期: _____

申請人年齡未滿 15 歲者 (年齡 14 歲及以下)，須獲家長 / 監護人*同意並簽署

申請人家長 / 監護人姓名: _____ 關係: _____ 聯絡電話: _____
申請人家長 / 監護人簽署: _____ 日期: _____