



CHINESE GAMBLING CONCERN INC.

海外華人留學生 免費泡泡足球同樂日

(星期六-2015年12月12日, Box Hill Indoor Sports, 3/9 Clarice Rd, Box Hill)

維省華人賭博關懷協會

報名表

請圈出參加的時間： 小組 A (下午 4:15 至 5:15) 或 小組 B (下午 5:30 至 6.30)
中文姓名：_____ 英文名：_____
中文名拼音：_____
性別： 男 / 女 (請圈出) 年齡：_____
住址：_____
手機電話：_____ 家庭電話：_____
電子郵箱：_____
來自哪所學校：_____
幾年級：_____
簽名：_____ 日期：_____

注：提交報名表時，每人需要交報名費\$10。在活動結束時，\$10報名費將會原數退還給報名者。請將此報名表交到維省華人賭博關懷協會，16號辦公室，27 Bank Street，Box Hill Town Hall，Box Hill，Vic，3128

支付方式：

1. 現金/ 支票 (直接隨表交至維省華人賭博關懷協會)
 2. 轉賬 (Bendigo Bank, BSB: 633 108 A/C 1503 52300. 請將轉賬小票隨表交至維省華人賭博關懷協會)
- 付款金額：澳幣\$ _____

緊急聯繫人：

姓名：_____ 英文名：_____

手機：_____ 家庭電話：_____ 工作電話：_____

與參加者的關係：_____

健康情況申明：(請向主辦單位具體申明個人特殊健康狀況,如心臟病或其他傷患等。並授權華人賭博關懷協會在必要時安排醫療救助,所產生費用由參加者自行承擔。)

個人特殊健康狀況： 無 或 請說明：_____

本人_____ 授權華人賭博關懷協會在必要時安排醫療救助，產生費用由本人自行承擔。

簽名：_____ 日期：_____