

# 靈實恩光成長中心 (銅鑼灣) 講座報名表

請在空格內填上√號。 \*請刪去不適用者。

15 E = 11 1 5 7 = 3/0 15 1		
講座資料		
講座名稱:	費用:	支票號碼:
参加者資料 □家長 □教部	市 □社工 □專業人	、士 □其他:
參加者姓名:(中)	(英)	
性別:□男 □女	會員編號 (如適用):	
聯絡電話:(手提)	(住宅)	
通訊地址:		
電郵地址:		
孩子資料(如適用)		
學童性別:□男 □女 年齢	:	及別:(全日/上午/下午* <u>)</u>
就讀中心/學校類別: □尚未入學 □幼兒/幼稚園 □小學 □中學		
□主流學校 □特殊學校		
特殊學習需要 (如適用): □智	障 ( 輕度 / 中度 / 嚴重	<u>〔*</u> )  □自閉症
□過	度活躍 □視障 □	]聽障  □言語障礙
□肢體殘障/痙攣  □其他(請註明:)		
阁下促凹侍和4个心的右期 和职教姿到 <b>7</b> ·	□學校 □網頁 □Facebook □宣傳 □其他(請註明:	軍軍張
<ul><li>□ 本人同意靈實恩光成長中心使用我的個人資料(包括姓名、電話、通訊地址、電郵地址)·以便日後作通訊、處理服務申請、研究分析、籌款·及活動邀請/推廣用途。#</li></ul>		
本人已閱悉報名指引及須知。 参	多加者簽署:	日期:

靈實恩光成長中心(銅鑼灣) Haven of Hope Sunnyside Enabling Centre (Causeway Bay)

香港銅鑼灣禮頓道 119 號公理堂 17 樓 17/F, Congregation House, 119 Leighton Road, Causeway Bay, Hong Kong 電話 Tel: (852) 2632 5598 傳真 Fax: (852) 2632 5738



務有關之用途。如不欲收取任何有關本中心的資訊,請致電或以

# **靈實**恩光成長中心 (銅鑼灣) 講座報名指引及須知

### 1. 遞交報名

- 填妥報名表,連同劃線支票寄回本中心辦事處(地址:九龍將軍澳安達臣道 301 號)。
- 信封面請註明「靈實恩光成長中心(銅鑼灣)」收。
- 支票抬頭請註明「基督教靈實協會」.並在背面寫上參加者姓名、聯絡電話及講座 名稱。
- 本中心職員收到報名表後將電郵收據給參加者。如名額已滿,則會退回支票。
- 報名日期以郵截為準。

#### 2. 更改/取消活動

- 若本中心因特殊理由將活動延期或取消,致參加者未能出席,本中心將安排限款。
- 若參加者自行選擇取消報名或退出活動,已繳交之費用恕不退回。

### 3. 惡劣天氣安排

- 若在講座前兩小時內遇上惡劣天氣·即天文台懸掛八號或以上風球或黑色暴雨警告時,則該講座便會取消或改期。
- 若天文台懸掛一號、三號風球,或黃色、紅色暴雨警告,講座將照常舉行。
- 凡於講座開始前兩小時,天文台已取消八號風球或黑色暴雨警告,講座將如期進行。

#### 4. 退款安排

 所有退款,請參加者於接獲通知後一個月內,在指定時間到中心取回,逾期不取者 將作奉獻處理,恕不另行通知。

#### 5. 其他事項

- 講座進行期間·本中心不會安排兒童託管服務。若參加者帶同小童出席‧請自行看 等
- 本中心保留更改活動及退款決定之權利。