



# 聖文德堂轄下文德青少年綜合服務中心

## Bonaventure Integrated Children & Youth Centre

### 個人會員申請表

會員編號(辦事處專用)	會員證
	已取 <input type="checkbox"/>

申請須知：

- 入會會費為港幣 35 元正，會籍有效期為一年，由登記日期起計。會籍屆滿後，申請人需主動到本中心重新辦理入會手續。
- 會員有義務遵守本中心規則及愛護公物，不得轉讓會員證予他人使用，遺失會員證者，須另繳交補證手續費，每張會員證的補證手續費為港幣十元正。
- 班組或活動進行期間或會進行拍攝，拍攝之相片或錄像或用作於作本中心公開宣傳用途，包括壁報、網頁、Facebook、季刊、宣傳單張及相關宣傳品。如有問題，請向職員查詢。

申請人資料：

姓名(中文或英文): \_\_\_\_\_ 性別: 男 女

出生日期: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 出世紙/身份證號碼: \_\_\_\_\_  
(日 / 月 / 年)

住址(中文): \_\_\_\_\_

聯絡： 住宅: \_\_\_\_\_ 手提電話: \_\_\_\_\_

就業情況: A.學生(學校名稱) \_\_\_\_\_

B.在職 C.其他(請註明)\_\_\_\_\_

家庭經濟狀況(可選擇填寫): A.綜合社會保障援助 B.全額書簿津貼 C.其他: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人： 姓名: \_\_\_\_\_ 關係: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

如申請人未滿十五歲，須獲 家長/監護人\* 同意並簽署 (\*) 請刪去不適用者。

申請人 家長/監護人\* 姓名: \_\_\_\_\_ 關係: \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

聯絡地址(如與申請人不相同): \_\_\_\_\_

簽署: \_\_\_\_\_

### 聲明

根據《個人資料(私隱)條例》，本人  同意 /  不同意 聖文德堂轄下文德青少年綜合服務中心使用我的個人資料(包括姓名、電話號碼、居住地址及通訊地址)，作為日後與本人通訊、活動/服務推廣及收集意見之用途。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_