

入 會

| 續 會

家庭會員申請表格

(附《收集個人資料(致資料當事人)通知》)

會員編號： _____

*請選擇年期：1年期 \$40 ；2年期 \$70 ；豁免年費 1年期 2年期

【優惠價：1年期 \$20 ；2年期 \$30

(只適用於有同住家庭成員，包括 60 歲或以上長者 或弱能人士)】

*請選擇接收中心通訊之方式：親身到中心索取 / 郵寄 / 電郵(E-Mail) ^ (^請刪去不適用者)

甲部：申請人(成員 A)資料 (成員 A 必須年滿十八歲或以上)

請根據身份證上之資料填寫

(*必須填寫項目/ #可選擇填寫項目)

*姓名 (中文)： _____

*(英文)： _____

*性 別： 男 / 女^ (^請刪去不適用者)

#出生日期： _____ 年 _____ 月

*住 址： _____

*聯絡電話： _____ 【請選擇接收訊息途徑： 手機短訊(SMS)、 Whatsapp 手機應用程式】

#電 郵： _____

乙部：家庭成員

	成員 B	成員 C	成員 D	成員 E	成員 F
*中 文 姓 名：					
*英 文 姓 名：					
*性 別：					
#出 生 日 期：					
*與 申 請 人 關 係：					
*聯 絡 電 話：					

本人證明填報的所有資料均真確無誤，並已閱讀附件收集個人資料(致資料當事人)通知及清楚了解中心收集個人資料守則，本人 同意/不同意 ^ (^請刪去不適用者)中心根據該守則，使用本人所填報的資料供中心活動報名及推廣中心活動之用。

*申請人簽署： _____

*日期： _____

----- 以下由中心職員填寫 -----

收費編號： _____

收費日期： _____

職員簽署： _____

Sign Up

Renewal

Membership Application Form (Family)

(with 《Notice of collection of Personal Information (Data subject)》)

Member Number: _____

Types of Membership : 1 Year \$40 ; 2 Years \$70 ; Free 1 Year 2 Years
 ◆1 Year \$20 ; ◆2 Years \$30
 (◆Only applicable if family members including elderly aged 60 or above)

Collection of quarterly booklet of centre: In person / By Mail / By E-mail[^]
 (^Please delete as appropriate)

Part A : Personal Particulars (applicant A must be aged 18 or above)

Please fill in the form according to the Hong Kong Identity Card

(*Required / #Optional)

*Name in Chinese : _____

*Name in English : _____

*Sex : Male / Female^(^Please delete as appropriate)

#Birth of Date(Year / Month) : _____

*Residential Address : _____

*Contact number : _____ (means to receive message: SMS Whatsapp Messenger)

Email : _____

Part B : Family Members

	<i>Member B</i>	<i>Member C</i>	<i>Member D</i>	<i>Member E</i>	<i>Member F</i>
*Name in Chinese					
*Name in English					
*Sex					
#Birth of Date					
*Relationship with applicant					
*Contact number					

I hereby declare the information provided are true and precise. After read the 'Notice of collection of Personal Information (Data subject)' and understand the code of practice, I agree / disagree^(^Please delete as appropriate) the centre to use my personal information for activity application and promotion according to the practice.

*Applicant signature : _____

*Date : _____

-----For Official Use Only-----

Receipt No. : _____

Date : _____

Staff signature : _____