



香港特殊學習障礙協會

Hong Kong Association for Specific Learning Disabilities

西貢戶外康樂中心親子遊

日期：2011年10月23日

集合時間：上午9:30

解散時間：下午3:30

地點：西貢戶外康樂中心

內容：可享用營地設施及康樂活動

對象：本會有效會員及其家長

名額：80人

收費：每人\$25 (大小同價)

秋高氣爽
鬆一鬆?



備註：是次活動獲康文署贊助交通津貼、營費，\$25收費為膳食費用，報名一經確定，有關費用將不獲退還。

旅遊巴服務暫定兩條路線：第一條路線會由天水圍出發，經荃灣、彩虹及西貢；第二條路線會由銅鑼灣、彩虹到西貢。

截止日期：2011年10月13日

報名方法：填妥報名表格，連同支票寄回本會，不設電話留位。

如報名人數眾多，將會抽籤決定，不遲於10月13日以電話訊息通知。

由於名額有限，只限核心家庭報名。

查詢電話：2340 0803

九龍牛池灣彩虹邨翠瓊樓地下44號 Unit 44, G/F, Chui King House, Choi Hung Estate, Ngau Chi Wan, Kowloon

家長熱線: 8200 5882

電話: 2340 0803

傳真: 3526 0934

網頁: <http://www.asld.org.hk>

電郵: ha@asld.org.hk

ASLD_ACT_002Activity Enrollment Form



香港特殊學習障礙協會
活動報名表格

會員編號：_____ 聯絡電話(必須填寫)：_____

參加者姓名(1)：_____ (學童/父母)

年齡(1)：_____ 性別(1)：男/女 職業(1)：學生/家庭主婦/其他：_____

參加者姓名(2)：_____ (學童/父母)

年齡(2)：_____ 性別(2)：男/女 職業(2)：學生/家庭主婦/其他：_____

參加者姓名(3)：_____ (學童/父母)

年齡(3)：_____ 性別(3)：男/女 職業(3)：學生/家庭主婦/其他：_____

參加者姓名(4)：_____ (學童/父母)

年齡(4)：_____ 性別(4)：男/女 職業(4)：學生/家庭主婦/其他：_____

父母或監護人姓名：_____ 緊急聯絡電話(必須填寫)：_____

地址：_____

參加活動項目(每項活動請用一張支票，請在支票背面註明活動名稱及參加者姓名)：

活動名稱	費用 (個人計 HK\$)	支票號碼
親子遊 日營活動	\$ 27 x ____個 = \$_____	

*支票抬頭「香港特殊學習障礙協會」，報名時請將報名表及支票寄回中心會址，地址「九龍牛池灣彩虹邨翠瓊樓地下44號」。

*報名一經確定，有關費用將不獲退還，敬希留意。

父母或監護人或參加者簽名：_____ 日期：_____