

香港童軍總會新界地域 家長同意書

(一) 活動資料

活動名稱：幼童軍箭藝教導暨考驗日

舉辦日期：2015 年 2 月 15 日

地點：新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心地下

活動性質：訓練及考驗

(二) 童軍及家長資料

童軍姓名：_____ 旅別：_____

家長/監護人姓名：_____ 與童軍關係：_____

緊急聯絡電話：(1) _____ (2) _____

地址：_____

(三) 聲明

本人已知悉上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。

茲同意敝子弟_____參與上述活動。

特別健康情況（例如敏感、長期服藥、哮喘等）

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

備註：

1. 如表格不敷應用，請自行影印。
2. 本同意書內之個人資料，將供本地域處理此活動及有關用途，在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。活動完畢後，將予銷毀。如資料不足夠或不正確，本地域將無法處理其報名申請。