

中國香港智障人士體育協會
機構成員申請表

收據編號(本會填寫)：_____

申請表編號：_____

機 構 代 號：_____ ☐ 續註冊 ☐ 新註冊

機 構 名 稱：(中) _____
(英) _____

地 址：(中) _____
(英) _____

電 話：_____ 傳 真：_____

網 址：_____ 機 構 電 郵：_____

聯絡人(1)資料

姓 名：_____ 電 郵：_____

職 位：_____

聯絡人(2)資料

姓 名：_____ 電 郵：_____

職 位：_____

服務對象人數：_____ 年 齡：由 _____ 歲 至 _____ 歲

智 障 程 度：_____

機 構 類 別：_____

機構蓋章

--

機構負責人簽署：_____

機構負責人姓名：_____

機構負責人職位：_____

聯 絡 人 姓 名：_____

聯 絡 電 話：_____

傳 真 號 碼：_____

本會專用				
支票銀行：	支票號碼：	日期：	負責職員：	機構代號：

本會不接受現金支付「機構成員申請」之費用，請以劃線支票抬頭「中國香港智障人士體育協會」連同以上文件遞交或郵寄予本會。所付申請費用，接納申請與否，恕不退還或轉讓。詳情見「註冊機構會員_註冊運動員及登記參與者申請」。