澳門饑饉

我要難民零飢餓

世界宣明會

報名表格

饑饉營日期：2018年5月13日（星期日）　**地點：**澳門浸信中學（澳門黑沙環中街410號）

☐ **10小時饑饉營**（早上10時～晚上8時）　☐ **饑饉晚會**（下午5時～晚上8時）　☐ **自行饑饉10小時**（時間及地點：自選）　（14121/228）

☐ **成人**【年滿18歲人士】（最低籌款額MOP350）

☐ **中/小學或以下學生**（最低籌款額MOP150）

就讀學校 _____

18歲以下參加者須填妥下列監護人資料

家長/監護人姓名 _____　緊急聯絡電話 _____

12歲或以下參加者須與家長或監護人一同出席，請填妥監護人資料，並連同監護人的報名表格一併交回。

☐ **組隊參加**（只適用於10小時饑饉營及饑饉晚會）

每位組員均須填寫此報名表格，大會保留調動隊伍的權利

隊伍名稱 _____（由參加者自定）

聯絡人 _____　電話 _____

（入營信將寄發至隊伍聯絡人）

☐ **我願意捐款MOP_____支持「澳門饑饉」**　（14121/206）

獎項：總籌款額達MOP5,000或以上，可獲贈精工表乙隻

總籌款額達MOP3,000或以上，將獲頒發獎狀

贊助者名單（如表格不敷應用，請自行影印。）

	贊助者姓名（請清楚填寫）	贊助捐款MOP（所有贊助將獲發收據）		贊助者姓名（請清楚填寫）	贊助捐款MOP（所有贊助將獲發收據）
例	陳 大 文	MOP500	10		
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		

饑饉營友捐款

總數MOP

注意：

1) 宣明會已授權營友向贊助者籌款，惟籌得款項須交回本會。任何贊助捐款（不包括報名營友自行捐款）均獲宣明會發出正式收據，請向報名營友索取。
2) 請於2018年4月25日前交回贊助捐款及此表格以確認營友身份。入營信及收據將於稍後發出。

名額有限，報名從速
截止：4月25日

請填妥表格寄回**「澳門郵政信箱530號世界宣明會澳門分會」**。

饑饉熱線：(853)2835 2740　饑饉傳真：(853)2835 2737

世界宣明會澳門分會是一個基督教救援及發展機構，旨在為貧窮的兒童、家庭及社區帶來長遠的改變。

姓名(英文) _____
Surname (姓)　Given Name (名)

(中文) _____

出生年份 _____ 男 / 女　電話 _____
(資料用作購買保險及組隊之用)

地址(中文) _____

_____

電郵 _____
(用作寄發入營信及饑饉訊息之用)

捐助者編號 _____(本會捐助者適用)

緊急聯絡人 _____(電話 _____)

你的個人資料絕對保密，只供本會與閣下聯絡，並由香港辦事處或服務供應商作處理捐款及寄發收據之用。捐助者依法享有查閱權及更正權，請致電（853）2835 2740聯絡我們。

此外本會將透過你的通訊資料提供有關扶貧、籌款、教育活動等資訊，請以"✓"號表示：

本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 宣明會向我提供有關資訊

參加者同意簽署：

交回捐款方法

☐ **現金**（請親身交回本會，切勿郵寄）

☐ **銀行直接存款**

（請交回銀行入數紙正本並於背頁寫上姓名及聯絡電話，另請自行影印留底。）

大豐銀行（澳門幣）201-1-07025-2

（港幣）　101-1-09229-8

☐ **信用卡**（可直接傳真至**2835 2737**）

☐ VISA　☐ mastercard

持卡人姓名(英文) _____

信用卡號碼 _____

有效日期至 _____月_____年（最少兩個月內有效）

持卡人簽署 _____

☐ **劃線支票**

（抬頭「世界宣明會澳門分會」或"WORLD VISION OF MACAU ASSOCIATION"並連同表格寄回：荷蘭園二馬路六號友聯大廈一樓A室）

FMM2018