# 「澳門饑饉」報名表格

☐ **自行饑饉10小時**（時間及地點：自定） (14993/228)

☐ **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**參加者須填妥下列家長或監護人資料

家長/監護人姓名 _____ 緊急聯絡電話 _____

☐ **我願意捐款MOP _____ 支持「澳門饑饉」** (14993/206)

**獎項：**

- 總籌款額達MOP5,000或以上，將獲得由可口可樂贊助之**限量版28吋行李箱**乙個
- 總籌款額達MOP3,000或以上，將獲得由可口可樂贊助之**背包行李箱**乙個

限量版28吋行李箱

背包行李箱

## 贊助者名單

（如表格不敷應用，請自行影印。）

☐ **需要捐款收據**（請填寫以下名單） ☐ **不需要捐款收據**

| | 贊助者姓名（請清楚填寫） | 贊助捐款MOP（所有贊助將獲發收據） | | 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 | 8 | | |
| 1 | | | 9 | | |
| 2 | | | 10 | | |
| 3 | | | 11 | | |
| 4 | | | 12 | | |
| 5 | | | 13 | | |
| 6 | | | 14 | | |
| 7 | | | 15 | | |

**自行饑饉參加者捐款** _____

**總數MOP** _____

注意：

1) 宣明會已授權參加者向贊助者籌款，惟籌得款項須交回本會。
任何贊助捐款（不包括參加者自行捐款）均獲宣明會發出正式收據，請向參加者索取。

2) 請於2021年4月30日前交回贊助捐款及此表格以確認參加者身份。收據將於稍後發出。

報名從速 **截止：4月30日**

請填妥表格寄回**澳門荷蘭園二馬路六號友聯大廈一樓A室「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 _____

地址(中文) _____

_____

電郵 _____
（用作寄發饑饉訊息之用）

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及辦理參與活動事宜，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個人資料提供有關扶貧、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**853-2835 2737**）

☐ VISA ☐ mastercard ☐ UnionPay 銀聯

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）

FMM21.v08