

「澳門饑饉」報名表格

請選擇下列參與形式：

名額有限，報名從速
截止：4月28日

- 10小時饑饉營** (5月15日/10am~8pm) **饑饉晚會** (5月15日/5pm~8pm) **自行饑饉10小時** (16910/228) (時間及地點：自選)

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 _____

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」 (16910/206)

- 獎項：**
- 總籌款額達MOP3,000或以上，將獲
可口可樂**陶瓷碗具套裝** (一套兩件)
 - 總籌款額達MOP5,000或以上，將獲
可口可樂**20吋高收藏版玻璃樽** 乙個



贊助者名單

(如需捐款收據，請於下表填寫姓名及金額；如表格不敷應用，請自行影印) * 請刪去不適用者

贊助者姓名 (請清楚填寫)	贊助捐款 MOP	贊助者姓名 (請清楚填寫)	贊助捐款 MOP
例 陳大文	MOP500		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
		其他不需收據的贊助者捐款額	
		饑饉參加者捐款額 (需要/不需*收據)	
總數 MOP			

注意：

1) 宣明會已授權營友向贊助者籌款，籌得款項須交回本會。
贊助捐款可獲宣明會發出正式收據，請向報名營友索取。

2) 請於4月28日前交回贊助捐款、存款收據及此表格
以確認營友身份。入營信及收據將於稍後發出。

世界宣明會



請填妥表格親身交回或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 _____

(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)