

《鐘聲慈善麻雀競技賽 2023》 參加表格

參加者資料：

參加者 (中文姓名) _____ (先生 / 女士) 商號 _____

日間聯絡電話：_____ (可收取 WhatsApp) 電郵：_____

本人參賽： 是，身份證 (首 4 個英文字母及數字) _____

捐款： HK\$200* 或以上 (只適用於本社：社員、各服務單位職員及會員、學校教職工及聖約翰救傷隊鐘聲慈善社支隊長官 / 隊員)

HK\$300* 或以上 (其他人士)

* 以每位參加者計

合共捐款：HK\$ _____

捐款方法： 現金 PayMe 戶口入數

劃線支票 (抬頭：「鐘聲慈善社」) 銀行：_____ 支票號碼：_____



PayMe

本人贊助其他參賽者資料：

參賽者身份證號碼
(首 4 個英文字母及數字)

參賽者聯絡電話

參賽者簽署

本人贊助 _____ 參賽 _____

本人贊助 _____ 參賽 _____

本人贊助 _____ 參賽 _____

本表格所有簽署人士注意：

請在以下三項之方格內加上「✓」：

參賽人士在 2023 年 10 月 6 日或之前已年滿 18 歲。

已閱讀並明白同意及遵守「鐘聲慈善麻雀競技賽 2023」的比賽守則及參賽者須知 (詳見附頁)。

同意「鐘聲慈善麻雀競技賽 2023」使用本人之個人資料用作此活動之用途。

簽署：_____

遞交本參加表格方法：

1. 填妥本表格後，請傳真至 2763 5536；或

2. 將本表格以手機截圖後以 WhatsApp 至 9859 9346；或

3. 將本表格以圖檔格式 (tif,jpg,png,gif,bmp) 儲存，電郵至 csbsmahjong@gmail.com

備註：1. 由於宣傳品印刷需時，如於截稿後方收到善長回覆，請恕有可能未及安排有關之鳴謝。

2. 凡捐助 HK\$100 或以上，可憑正式收據申請扣減稅項。

3. 此表格所提供之個人資料只作參加「鐘聲慈善麻雀競技賽 2023」直接有關之用途。參加者提供的有關資料必須為屬實無誤，參加者有權要求查閱或更改活動主辦單位所持有閣下之個人資料。如要查閱或更改，請電郵 info@chungsing.org.hk 查詢安排。