保良局賽馬會北潭涌度假營申請表

PO LEUNG KUK JOCKEY CLUB PAK TAM CHUNG HOLIDAY CAMP APPLICATION FORM

FOR OFFICIAL USE ONLY
App. No.:
Received:

請將填妥之表格傳真至2882 3391或電郵

至booking@poleungkuk.org.hk Please fax completed form to 28823391

*團體/家庭名和 Name of Orga	単文 nization/Family ^{Chinese}		英文 English		or e	mail to book	king@poleungkuk.org.hk
*聯絡人姓名 *Contact Person			先生/女士/小姐 *香港身份證號 Mr. / Ms. / Miss *HKID Card N				
聯絡電話 Contact Tel. No.			*手提電話 *Mobile No.				
傳真 E No			電郵				
*通訊處			E-IIIdII				
*Address							
	式(信件/傳真/電郵)Metho	od of receiving co	nfirmation letter (Letter / Fax	x / E-mail)			
申請營期 由 至			或由至至				
Camping Period: From		to	or From			_ to	
*必須填寫 (*Required)		可租營額 Capacity of Unit	用營時間 Period	男 Male	女 Female	總數 Total	擬租用營舍數目 No. of Hostel
特選團體營(10人)		28間					
Selected Group Hostel (10 persons)		28 units	_,				
特選家庭營 Selected Family Hostel	一廳兩房(4人) 2-bed room(4 persons)	6間 6 units	下午3 時15分 (入營)				
	一廳兩房(6人) 2-bed room(6 persons)	6間 6 units	離營日中午12時30分或 之前交還房間鎖匙並下 午1時45分前離營				
	一廳三房(8人) 3-bed room(8 persons)	6間 6 units	3:15 p.m. (Check-in)				
賽馬會大樓 Jockey Club Block	一廳兩房(4人) 2-bed room(4 persons)	3間 3 units	Return hostel room key by 12:30 p.m. and depart at 1:45 p.m. on check-out day				
	雙層床(10人) Bulk Bed (10 persons)	4間 4 units					
日營			上午9時至下午4時				
Day Camp			9:00 a.m 4:00 p.m.				
下午營 Happy Hour Camp			下午2時至下午9時 2:00 p.m 9:00 p.m.				
活動等的資訊, 電話: 2277 867	屆時將需要使用 閣下存於2 '8 或傳真: 2882 3391。	卜局之聯絡資料與 「	虚、電郵、電話、手機短訊及傳 閣下通訊。如不擬收取・請與保				
Your personal d you the most up or facsimile, etc	odated information relating	II be used for the ab to our services and ive such materials,	pove purpose. The Kuk may us development through various please contact Recreational So 82 3391	channels su	ch as direct	mailing, ei	mail, telephone, SMS
[] I do not wish 聲明 :	n to receive the promotion r	naterials from Po L	eung Kuk as specified above.				
本團體同人/家庭本人簽名及團體 We will comply w	確認信證明本團體家庭之申 ith all regulations and condition	請 ons set out for the us	規或發生任何意外·概由本人 e of the camp, and will take full re at I have the authority to bind ou	esponsibility ir	n the event o		
負責人姓名			#- #- 1. t. 1.	職位			
Representative			先生/女士/小姐 Mr. / Ms. / Miss 				
*團體印鑑及負責人簽署				日期			
*Organization's Chop & Signature				_			
	-						

請將填妥之表格寄交香港禮頓道66號保良局康樂服務部。