

# 保良局賽馬會大棠渡假村申請表(汽車露營)

PO LEUNG KUK JOCKEY CLUB TAI TONG HOLIDAY CAMP

## APPLICATION FORM (CAR CAMPING)

FOR OFFICIAL USE ONLY

App. No.: \_\_\_\_\_

Received: \_\_\_\_\_

填妥之表格可傳真至 2882 3391  
Please fax completed form to 2882 3391

團體/家庭名稱  
Name of Organization/Family  
聯絡人姓名  
Contact Person  
通訊處  
Address

中文  
Chinese

英文  
English  
香港身份證號碼  
HKID Card No.

先生/女士/小姐  
Mr./Ms./Miss

電話  
E-mail

聯絡電話  
Contact Tel. No.

手提電話  
Mobile No.

傳真  
Fax. No.

申請營期  
Camping Period:

由  
From

至  
to

或 由  
or From

至  
to

入營人數	假日			閒日		
	男	女	總人數	男	女	總人數
成人			人 x \$96 = \$			人 x \$70 = \$
小童 (3 歲或以下)			人 x \$48 = \$			人 x \$35 = \$

總金額: \_\_\_\_\_

總金額: \_\_\_\_\_

停泊汽車資料 (\*每部車輛須繳付\$150 環保費\*)

(假日) 車輛總數	車牌號碼	環保費
___車 x \$350 = \$		___車 x \$150 = \$

總金額: \_\_\_\_\_

(閒日) 車輛總數	車牌號碼	環保費
___車 x \$300 = \$		___車 x \$150 = \$

總金額: \_\_\_\_\_

膳食

膳食種類	早餐(\$27)	午餐(\$42)	晚餐(\$42)	燒烤(\$54)	糖水及餅食(\$12)
日期					
年 月 日	人	人	人	人	人
年 月 日	人	人	人	人	人

☐ 租用燒烤爐 \_\_\_\_\_ 個 x \$120

總金額: \_\_\_\_\_

其他物資租用資料 (數量有限)

物資	價錢	數量	物資	價錢	數量	物資	價錢	數量
2 人營(售賣)	\$150		搖籃床	\$50		營燈		
4 人營幕	\$300		地墊	\$30		*自備 2A/3A 電池	\$20	
8 人營幕	\$500		充氣地墊	\$50		充氣梳化	\$10	

總金額: \_\_\_\_\_

備註:

此表格上之個人資料除作上述用途外，本局將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊及傳真等途徑。向閣下提供有關本局動向、服務推廣及籌募活動等的資訊。屆時將需要使用閣下存於本局之聯絡資料與閣下通訊。如不擬收取，請與保良局營務組聯絡或在以下方格內加「✓」號後交回本局。電話：2277 8678 或傳真：2882 3391。

☐ 本人不欲收取任何如上所述的保良局宣傳郵件。

Your personal data provide in this form will be used for the above purpose. The Kuk may use your personal data in the database of the Kuk to send you the most updated information relating to our services and development through various channels such as direct mailing, email, telephone, SMS or facsimiles, etc. If you do not wish to receive such materials, please contact Recreational Services Department or put a 「✓」 in the box below and send back to Po Leung Kuk through Tel.: 2277 8678 or Fax: 2882 3391.

☐ I do not wish to receive the promotion materials from Po Leung Kuk as specified above.

聲明:

本團體同人/家庭成員自當遵守 貴營簡則。用營期內倘有違反營規或發生任何意外，概由本人等自行負責。謹以本人簽名及團體印信證明本團體/家庭之申請。We will comply with all regulations and conditions set out for the use of the camp, and will take full responsibility in the event of any violation of the regulations and conditional and any accidents howsoever caused. I certify that I have the authority to bind our group by signing this application with organization chop if applicable.

負責人姓名  
Representative

先生/女士/小姐  
Mr. / Ms. / Miss

職位  
Position

團體印鑑及負責人簽署  
Organization's Chop & Signature

日期  
Date

請將填妥之表格寄交香港禮頓道 66 號或傳真至 2882 3391 保良局康樂服務部。

Please complete this form and send it to Recreational Services Department, Po Leung Kuk, 66 Leighton Road, Hong Kong, or fax to 2882 3391.