



## 仁愛堂野外定向慈善賽

### 家長或監護人同意書 ( 18 歲以下參加者適用 )

本人清楚及同意 ( 子女姓名 ) \_\_\_\_\_ 的身體狀況是適合參加 貴堂於 2024 年 2 月 3 日於香港仔郊野公園舉行的仁愛堂野外定向慈善賽，本人定督促子女遵從大會工作人員一切指示。

此外，本人亦授權予大會可在比賽期間為本人的子女拍照並使用任何照片、影片或任何賽事紀錄作任何合法的用途，包括活動籌辦、傳媒及推廣之用。

此致

仁愛堂

家長 / 監護人姓名：\_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長 / 監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

備註：此同意書需於 2024 年 1 月 17 日或之前郵寄 / 電郵 / 傳真至本堂，若未能於上述日期前交回此同意書，本堂有權終止 貴子女參加是項活動或部份內容，而所繳費用概不發還。

## Yan Oi Tong Orienteering Race

### Parent / Guardian Consent Form ( For Participant below age of 18 )

To: Yan Oi Tong

I do hereby consent for my child, \_\_\_\_\_, to participate in Yan Oi Tong Orienteering Race, conducted in Aberdeen Country Park. I will urge my child to follow the instructions of the organizer. And I do grant permission to the organizer to photograph my child during the event and use any photograph, video or any record of the event for all lawful purpose, including for organizing events, advertising and promotion.

Parent/ Guardian Name: \_\_\_\_\_ Emergency Contact Number: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Remarks: Please complete and return this form by mail, email or fax on or before 17<sup>th</sup> January 2024. Otherwise, the organizer reserves the right to disqualify his/her enrollment, and the paid donation will not be returned.

屯門啟民徑18號仁愛堂賽馬會社區及體育中心7樓

7/F, Yan Oi Tong Jockey Club Community and Sports Centre, 18 Kai Man Path, Tuen Mun, HK

電話 Phone: 2655 7711 傳真 Fax: 2655 7790

電郵地址 E-mail: [ea@yot.org.hk](mailto:ea@yot.org.hk) 網址 Website: [www.yot.org.hk](http://www.yot.org.hk)