



澳門天主教美滿家庭協進會

Movimento Católico de Apoio à Família – Macau

課程及活動報名表格

活動/課程/工作坊名稱：_____

活動費用：(MOP) _____

(報名一經接納，所有報名費用不設退回)

個人資料(家庭成員可填寫同一份報名表，非家庭成員請另行填寫另一份)

職員專用	
收表日期：	_____
收據編號：	_____
活動編號：	_____
職員簽署：	_____

姓名(中)：	(1) _____ 性別：_____	姓名(英)：	(1) _____
	(2) _____ 性別：_____		(2) _____
	(3) _____ 性別：_____		(3) _____
	(4) _____ 性別：_____		(4) _____
聯絡電話：	_____	職業：	_____

如活動需要外出或留宿，本會將為閣下 / 家庭成員購買保險，請登記以下資料。

(根據個人資料保護的原則，參加者之個人資料只作活動登記之用，並不用於其他用途。)

出生日期：	(1) _____年____月____日	身份證號碼：	(1) _____
	(2) _____年____月____日		(2) _____
	(3) _____年____月____日		(3) _____
	(4) _____年____月____日		(4) _____
緊急聯絡人姓名：	_____	緊急聯絡人電話：	_____

繳款方式

「親臨繳款」 前往本會輔導中心及登記活動的項目及參加人數。

#中心地址：澳門和樂大馬路 281 號美居廣場第二期青洲社會服務綜合中心 4 樓

#聯絡辦法：電話 2838-8886
傳真 2832-9405
電郵 cs.mcaf.org.mo@gmail.com

#辦公時間：星期一、六：9:30-13:00，14:30-17:30；
星期二至五：9:30-13:00，14:30-21:00；
星期日及公眾假期休息。

備註

部份活動/課程/工作坊會進行拍照並存檔，以於活動後網站分享、報告及存檔之用。