



報名表格

參賽形式*： 個人 組合 (組合名稱：_____) * 請在合適的 中加上✓號

甲、負責人/監護人資料：

姓名：(中文)_____ (英文)_____ 國籍：_____

與參賽者關係：_____ 聯絡電話：_____ 電郵：_____

通訊地址：_____

乙、表演者資料：

| | 姓名 | 年齡 | 性別 | 自閉症人士 | 其他 | 負責表演部份 (如唱歌、跳舞、樂器演奏等) |
|----|----|----|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

註：組合參賽者需有三分之一以上為自閉症人士。若表演人數多於五位，可按需要另紙填寫。

丙、參賽資料：

類別*： 歌唱 跳舞 樂器 (請註明：_____) 其他 (請註明：_____)

參賽曲目/表演名稱：_____

遞交作品途徑*：

A. 郵寄 (DVD USB 記憶咭)

請將載有視頻之記憶體連同此報名表郵寄到本會秘書處收 (地址：香港九龍尖沙咀金巴利道 25 號長利商業大廈 603 室)

B. 上載

視頻網站 (如 youtube 等) 雲端伺服器 (如：dropbox 等)
視頻連結：_____
本會電郵：atg@ananedu.org.hk

丁、聲明：

1. 本人及所有表演者已細閱及同意活動章程及須知之細則及注意事項，並明白主辦機構有機會就活動實際情況而作出適當的調整及安排。
2. 若本人及表演者獲邀來港參加總決賽，本人及表演者將 接受 或 不接受 來港參加*。
3. 本人 同意 或 不同意 日後接收由主辦機構發出之活動及相關資訊*。
4. 本人謹此聲明上述提供之資料皆真確無誤。
5. 本人明白主辦機構有權使用本人及表演者所提供的個人資料及短片可能會作剪輯作是次活動宣傳之用。
6. 本人及所有表演者願意遵守是次比賽的活動細則及注意事項，並同意如有任何爭議，主辦機構保留對賽果有最終的決定權，本人及所有表演者不得異議。

負責人/監護人簽署

日期