

## 施達赤腳行2023「反販賣·得自由」家長 / 監護人同意書



此同意書適用於16歲或以下參加者。請於2023年10月8日前將已填妥的報名表格及家長 / 監護人同意書，寄回施達基金會（香港郵政總局信箱3 2 1 2號）、電郵event@cedarfund.org 或傳送到 WhatsApp 帳號 6383 6861。（如表格不敷應用，請自行影印）

參加者姓名： 性別： 年齡：

家長 / 監護人姓名： 緊急聯絡電話：

茲證明上列參加者有能力及身體健康狀況良好。對於參加者因任何原因在活動期間引致的意外、疾病或傷亡，施達基金會毋須負責。如家長或監護人對參加者本身能力及健康有懷疑，應在參加活動前，徵詢醫生的意見。

家長 / 監護人簽署： 日期：

## 施達赤腳行2023「反販賣·得自由」家長 / 監護人同意書



此同意書適用於16歲或以下參加者。請於2023年10月8日前將已填妥的報名表格及家長 / 監護人同意書，寄回施達基金會（香港郵政總局信箱3 2 1 2號）、電郵event@cedarfund.org 或傳送到 WhatsApp 帳號 6383 6861。（如表格不敷應用，請自行影印）

參加者姓名： 性別： 年齡：

家長 / 監護人姓名： 緊急聯絡電話：

茲證明上列參加者有能力及身體健康狀況良好。對於參加者因任何原因在活動期間引致的意外、疾病或傷亡，施達基金會毋須負責。如家長或監護人對參加者本身能力及健康有懷疑，應在參加活動前，徵詢醫生的意見。

家長 / 監護人簽署： 日期：

## 施達赤腳行2023「反販賣·得自由」家長 / 監護人同意書



此同意書適用於16歲或以下參加者。請於2023年10月8日前將已填妥的報名表格及家長 / 監護人同意書，寄回施達基金會（香港郵政總局信箱3 2 1 2號）、電郵event@cedarfund.org 或傳送到 WhatsApp 帳號 6383 6861。（如表格不敷應用，請自行影印）

參加者姓名： 性別： 年齡：

家長 / 監護人姓名： 緊急聯絡電話：

茲證明上列參加者有能力及身體健康狀況良好。對於參加者因任何原因在活動期間引致的意外、疾病或傷亡，施達基金會毋須負責。如家長或監護人對參加者本身能力及健康有懷疑，應在參加活動前，徵詢醫生的意見。

家長 / 監護人簽署： 日期：

## 施達赤腳行2023「反販賣·得自由」家長 / 監護人同意書



此同意書適用於16歲或以下參加者。請於2023年10月8日前將已填妥的報名表格及家長 / 監護人同意書，寄回施達基金會（香港郵政總局信箱3 2 1 2號）、電郵event@cedarfund.org 或傳送到 WhatsApp 帳號 6383 6861。（如表格不敷應用，請自行影印）

參加者姓名： 性別： 年齡：

家長 / 監護人姓名： 緊急聯絡電話：

茲證明上列參加者有能力及身體健康狀況良好。對於參加者因任何原因在活動期間引致的意外、疾病或傷亡，施達基金會毋須負責。如家長或監護人對參加者本身能力及健康有懷疑，應在參加活動前，徵詢醫生的意見。

家長 / 監護人簽署： 日期：