

# AYPinACTION

主辦機構



香港青年獎勵計劃  
THE HONG KONG AWARD FOR YOUNG PEOPLE

全力支持



## AYP in ACTION 不平凡·挑戰賽

[報名表格]

隊伍名稱

隊伍編號

另由獎勵計劃網絡 AYP in ACTION 籌備小組編配

### 如經由 AYP 執行處/獎勵計劃網絡 Award Network 提交報名表格

- ◇ **AYP 執行處 (請填寫甲部分)**  
即隊長及所有隊員在報名時及比賽期間必須來自 AYP 任何一個執行處。每個執行處最多可為三組隊伍提交報名。
- ◇ 曾於2016-2018年任何一年參賽，即日起至2018年11月30日報名，可享每隊**HK\$638**的優惠價，於2018年12月1日至12月31日報名，則報名費用為每隊**HK\$750**。
- ◇ 從未於2016-2018年報名參賽，於2018年12月1日至2018年12月31日期間報名，可享每隊**HK\$750**的優惠價

- ◇ **獎勵計劃網絡 Award Network**  
即隊長及所有隊員在報名時及比賽期間必須為獎勵計劃網絡 Award Network 成員。
- ◇ 曾於2016-2018年任何一年參賽，即日起至2018年11月30日報名，可享每隊**HK\$638**的優惠價，於2018年12月1日至12月31日報名，則報名費用為每隊**HK\$750**。
- ◇ 從未於2016-2018年報名參賽，於2018年12月1日至2018年12月31日期間報名，可享每隊**HK\$750**的優惠價

### 如非經由 AYP 執行處/獎勵計劃網絡 Award Network 提交報名表格

- ◇ 曾於2016-2018年任何一年參加公開組的隊伍，由即日起至2018年11月30日或之前報名，可享每隊**HK\$978**的優惠價
- ◇ 從未於2016-2018年報名參賽，現報名參與公開組的隊伍，報名費用為每隊**HK\$1,150**

參賽隊伍分為兩大組別，包括「AYP 組」（經由 AYP 執行處/獎勵計劃網絡 Award Network 提交報名表格）及「公開組」（非經由 AYP 執行處/獎勵計劃網絡 Award Network 提交報名表格），分別設有不同獎項供競逐。

\*如非經由 AYP 執行處提交報名表格請跳至乙部分\*

### (甲)執行處資料 (如經由 AYP 任何一個執行處提交報名表格)

|          |      |  |  |
|----------|------|--|--|
| 執行處名稱    |      |  |  |
| 執行處聯絡人資料 |      |  |  |
| 姓名       | 職銜   |  |  |
| 電話號碼     | 電郵地址 |  |  |



## 隊員 1 資料

|   |            |   |
|---|------------|---|
| 姓氏  | 名字         | 暱稱(希望大家怎樣稱呼你)   |
| Surname   | First Name | 年齡<br>(年齡以 2019年 3 月 10 計)  |
| 手提電話 (作為聯絡隊伍之用) :   |            | 電郵地址 (作為聯絡隊伍之用) :   |
| <b>所屬單位</b><br><input type="checkbox"/> AYP 執行處<br>(執行處名稱: _____)<br><input type="checkbox"/> 獎勵計劃網絡 Award Network<br><input type="checkbox"/> 個人名義   |            | <b>章級 (如適用, 可✓多項)</b><br><input type="checkbox"/> AYP 獎章持有人      金      銀      銅<br><input type="checkbox"/> DEA 獎章持有人      金      銀      銅<br><input type="checkbox"/> AYP/DEA 感謝狀/嘉許狀或長期義工獎章的義工 |
| T-shirt 尺碼:<br>S / M / L / XL   |            |   |
| 緊急聯絡人姓名:  | 緊急聯絡人手提電話: | 關係:   |
| <p>本人現參加 'AYP in ACTION' 不平凡·挑戰賽, 謹此聲明, 本人乃自願參加此活動, 並同意及遵守所有由主辦機構的安排及決定。本人同意:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>此活動是一種有可能導致個人傷亡或財產損失的活動, 本人同意承擔個人意外傷亡及財產損失的責任, 不會因此而向主辦機構索償及追討責任;</li><li>若本人在活動期間發生事故而導致主辦機構支付額外開支, 本人願意對主辦機構作出合理賠償;</li><li>主辦機構可使用本人的個人資料包括但不限於姓名、照片、影像等作為籌辦活動及推廣之用。</li></ol> |            |   |
| 參加者聲明及簽署:   |            |   |
| (      年      月      日)   |            |   |
| <i>*18 歲以下參加者必須獲得家長/法定監護人同意方可參與此次活動*</i>  |            |   |
| 家長/法定監護人姓名:   |            |   |
| 家長/法定監護人簽署同意:   |            |   |
| (      年      月      日)   |            |   |

## 隊員 2 資料

|   |  |            |   |                             |
|---|--|------------|---|-----------------------------|
| 姓氏  |  | 名字         |   | 暱稱(希望大家怎樣稱呼你)               |
| Surname   |  | First Name |   | 年齡<br>(年齡以 2019年 3 月 10 日計) |
| 手提電話 (作為聯絡隊伍之用) :   |  |            | 電郵地址 (作為聯絡隊伍之用) :   |                             |
| <b>所屬單位</b><br><input type="checkbox"/> AYP 執行處<br>(執行處名稱: _____)<br><input type="checkbox"/> 獎勵計劃網絡 Award Network<br><input type="checkbox"/> 個人名義 |  |            | <b>章級 (如適用, 可✓多項)</b><br><input type="checkbox"/> AYP 獎章持有人      金      銀      銅<br><input type="checkbox"/> DEA 獎章持有人      金      銀      銅<br><input type="checkbox"/> AYP/DEA 感謝狀/嘉許狀或長期義工獎章的義工 |                             |
| T-shirt 尺碼:<br>S / M / L / XL   |  |            |   |                             |
| 緊急聯絡人姓名:  |  |            | 緊急聯絡人手提電話:  | 關係:                         |
| 本人現參加 'AYP in ACTION' 不平凡·挑戰賽, 謹此聲明, 本人乃自願參加此活動, 並同意及遵守所有由主辦機構的安排及決定。本人同意:  |  |            |   |                             |
| 1. 此活動是一種有可能導致個人傷亡或財產損失的活動, 本人同意承擔個人意外傷亡及財產損失的責任, 不會因此而向主辦機構索償及追討責任;  |  |            |   |                             |
| 2. 若本人在活動期間發生事故而導致主辦機構支付額外開支, 本人願意對主辦機構作出合理賠償;  |  |            |   |                             |
| 3. 主辦機構可使用本人的個人資料包括但不限於姓名、照片、影像等作為籌辦活動及推廣之用。  |  |            |   |                             |
| 參加者聲明及簽署:   |  |            |   |                             |
| (      年      月      日)   |  |            |   |                             |
| *18 歲以下參加者必須獲得家長/法定監護人同意方可參與此次活動*   |  |            |   |                             |
| 家長/法定監護人姓名:   |  |            |   |                             |
| 家長/法定監護人簽署同意:   |  |            |   |                             |
| (      年      月      日)   |  |            |   |                             |



