

### 峽谷挑戰體驗活動申請表

#### 機構/公司/學校資料

機構/公司/學校名稱：			
聯絡地址：			
聯絡人資料：	(姓名)	(職位)	
	(辦公室電話)	(手提電話)	
	(傳真)	(電郵)	
活動日負責人資料：	(姓名)	(手提電話)	

#### 活動申請資料

活動日期：	(首選)	(次選)
活動時間：		
地點*	參加者人數	活動費用
馬大石澗 <input type="checkbox"/>	(人數)：	(學校及非牟利機構費用)：\$500/位 X      位 = \$ (其他人士費用)：\$600/位 X      位 = \$ (收費將會以申請表所填寫之人數為準)
屏南石澗 <input type="checkbox"/>		
坳背灣坑 <input type="checkbox"/>		
石龍飛瀑 <input type="checkbox"/>		

\*註：請於適當地方加上“✓”號

申請人姓名

簽署及團體蓋印

申請日期

請填妥「峽谷挑戰體驗活動申請表」後，於所選活動日期最少兩星期前，以下列方法交回本中心：

- 1) 郵寄至新界沙田廣源邨廣橡樓地下 香港神託會匯心生命歷奇中心
- 2) 傳真至 2647 1086    3) 電郵至 crossland@stewards.org.hk

^^^ 本會將於收妥有關申請表格後以電話聯絡貴 機構/學校確認申請 ^^^

# 申請表格內所提供的個人資料只作申請活動之用。關於各項申請，本中心擁有最終決定權。

中心職員專用 (此欄不用填寫)

致：活動負責人

貴機構 申請之活動，已(獲 / 不獲)批准，活動詳情如下：

活動日期：\_\_\_\_\_ 活動時間：\_\_\_\_\_

簽發日期：\_\_\_\_\_ 職員簽署：\_\_\_\_\_ 蓋印：\_\_\_\_\_