

香港女童軍總會
港島西區一和諧粉彩體驗日

家長 / 監護人同意書

本人同意(參加者姓名)_____隸屬(隊號)_____參與「港島西區一和諧粉彩體驗日」之活動，並謹證明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明其身體健康良好，適宜參加所述活動，惟參加者在活動期間不遵照大會指示而發生之意外，活動安全主任及香港女童軍總會毋須負任何責任。同時，參加者如有任何身體不適，本人願意即時接回家中，以策安全。

家長/監護人姓名：_____關係：_____

緊急聯絡電話：_____電郵地址：_____

家長/監護人簽署：_____日期：_____

香港女童軍總會
港島西區一和諧粉彩體驗日

家長 / 監護人同意書

本人同意(參加者姓名)_____隸屬(隊號)_____參與「港島西區一和諧粉彩體驗日」之活動，並謹證明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明其身體健康良好，適宜參加所述活動，惟參加者在活動期間不遵照大會指示而發生之意外，活動安全主任及香港女童軍總會毋須負任何責任。同時，參加者如有任何身體不適，本人願意即時接回家中，以策安全。

家長/監護人姓名：_____關係：_____

緊急聯絡電話：_____電郵地址：_____

家長/監護人簽署：_____日期：_____

香港女童軍總會
港島西區一和諧粉彩體驗日

家長 / 監護人同意書

本人同意(參加者姓名)_____隸屬(隊號)_____參與「港島西區一和諧粉彩體驗日」之活動，並謹證明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並證明其身體健康良好，適宜參加所述活動，惟參加者在活動期間不遵照大會指示而發生之意外，活動安全主任及香港女童軍總會毋須負任何責任。同時，參加者如有任何身體不適，本人願意即時接回家中，以策安全。

家長/監護人姓名：_____關係：_____

緊急聯絡電話：_____電郵地址：_____

家長/監護人簽署：_____日期：_____