

SINOMAX
慈善枕頭大戰 PILLON FIGHT
用愛支持所愛 2015

主辦機構:

SINOMAX

受惠機構:

MAKE-A-WISH
願望成真基金 Hong Kong

SINOMAX 慈善枕頭大戰

報名表格 (以下資料須與身份證相同)

中文姓名： _____

英文姓名： _____

性別: 男 女

身份證號碼 (頭四個號數，包括首個英文字母): _____

出生日期 (DD/MM/YYYY): _____ 年齡: _____

如閣下未滿 18 歲請下載並填家長或監護人同意書

電郵: sinomaxpillowfight@eventist.com; 或

郵寄: 至九龍新蒲崗雙喜街 17 號富德工業大廈 10 樓 E 室 並於信封面註明
[SINOMAX 慈善枕頭大戰 2015] 。

電郵地址 (稍後我們將給您發出確認電郵): _____

聯絡電話: _____

緊急聯絡人姓名 (關係): _____

緊急聯絡人電話: _____

活動 T Shirt 呎碼: S M L

- 本人已閱讀報名須知及注意事項，同意遵守大會的一切規則，並明白大會擁有最後決定權。
- 本人同意 SINOMAX 使用本人的個人資料作宣傳用途