



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

### 家長或監護人同意書

本人 \_\_\_\_\_ (家長 / 監護人姓名) 同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (參加者姓名)

參與於 2015 年 4 月 4 日香港會議展覽中心 Hall 3G 舉行的 [SINOMAX 慈善枕頭大戰 2015] 活動，並聲明其身體狀況適宜參與此活動，同時願意承擔所有責任包括個人及第三者之安全，並了解活動網頁列明之注意事項及其細則，承諾遵行活動網頁內參加者聲明及籌款保證。

家長或監護人姓名：\_\_\_\_\_

家長或監護人簽署：\_\_\_\_\_

家長或監護人聯絡電話：\_\_\_\_\_

與參加者關係：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

備註：於 2015 年 4 月 3 日未滿 18 歲的參加者，不論是網上或郵寄報名，都必須得到家長或監護人以書面形式同意並簽署作實，以電郵或郵寄方式交回大會，經確認後方可參加是次活動。

電郵：sinomaxpillowfight@eventist.com

郵寄：寄回 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]