



Membership Registration Form 【嘗健 55】會員報名表

For REACH office use	
REACH Membership No.:	
嘗健 55 會員編號	

Last Name: 英文姓氏	_____	First Name: 英文名字	_____		
Chinese Name: 中文姓名	_____	Gender: 性別	Male: 男 <input type="checkbox"/> Female: 女 <input type="checkbox"/>		
Telephone: 聯絡電話	_____	Email: 電郵	_____		
Address: 地址	_____	Postal Code: 郵區編號	_____		
Age: 年齡	54 or below <input type="checkbox"/> 54 歲或以下	55-64 <input type="checkbox"/> 55-64 歲	65-74 <input type="checkbox"/> 65-74 歲	75-84 <input type="checkbox"/> 75-84 歲	85 or above <input type="checkbox"/> 85 歲或以上

Please check (✓) the appropriate boxes 請選擇答案 (✓)

1. Have you involved in community activity or program in the past year? Yes 有 No 沒有

你在過去一年有否參任何興趣班或社區活動？

If "Yes", please specify

如「有」，請說明：_____

2. What types of activities are you interested to join? (please check all that apply)

你對以下那些類型的活動感興趣？(可選多項)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Physical Program 康樂活動 | <input type="checkbox"/> Social Engagement 社區服務 |
| <input type="checkbox"/> Emotional Program 情緒管理 | <input type="checkbox"/> Leisure learning 興趣班組 |
| <input type="checkbox"/> Sharing Knowledge 座談會 | <input type="checkbox"/> Others 其他：_____ |

3. Do you want to join the volunteering team of REACH project? Yes 願意 No 不願意

你願意成為嘗健 55 計劃的義工嗎？

4. Will you encourage other seniors to join REACH project? Yes 會 No 不會

你會否鼓勵朋友參與嘗健 55 計劃的活動？

CONSENT:	I submit this form, understand and agree that, 1. My personal information (name, address, phone number and e-mail address) will be added to the REACH for Aging Well (the "Project") and/or the organizers' contact list. I will receive up to-date information regarding the Project, events and activities and hereby release any claims against the Project and the organizers for any matters in relation to the Privacy Act. 2. I consent to the collection and use of any photographs, motion pictures, video footages, and/or audio recordings taken of me, for the promotion of the Project and/or the organizers.
同意聲明:	本人遞交此表格並同意： 1. *嘗健 55 計劃及有關機構收集並使用以上提供的個人資料 (名字、地址、電話及電郵) 以接收計劃宣傳及活動資料，並放棄一切與私隱權、道德權及相關的追訴權利。 2. *嘗健 55 計劃及有關機構拍攝、使用、發表、播放或批准使用、發表、播放涉及本人的相片、影音、或其他數碼影像，以作嘗健 55 計劃及有關機構之宣傳用途。 *如中、英文版本有任何抵觸或歧異，應以英文版本為準。

Applicant's signature:
參加者簽名 _____

Date:
日期 _____