

# 六藝®健腦興趣班：鼓樂圈

## 報名表

長者姓名：\_\_\_\_\_ 性別 / 年齡：\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
照顧者姓名：\_\_\_\_\_ 與長者關係：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：\_\_\_\_\_

### 個人資料收集聲明

本人於提供上述資料予香港認知障礙症協會（下稱協會）前，已細閱該會的「個人資料收集聲明」，明白並同意相關內容。另外，協會就本人提供上述資料將有可能作下列用途，本人的意願如下：

（請在方格別合適答案）

同意 /  不同意協會使用我的個人資料作發送該會服務及教育資訊之用。

同意 /  不同意協會使用我的個人資料作籌款推廣之用。

簽署：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

需交費用：

全期\$1,920 (1位長者 + 1位照顧者)

每節\$160 x \_\_\_\_\_ 節 x \_\_\_\_\_ 位，共 \$ \_\_\_\_\_

付費方法：

直接存入滙豐銀行

戶口名稱：Hong Kong Alzheimer's Disease Association

戶口號碼：004-809-352867-001

請將填妥之表格連同銀行入帳存根正本交回：

香港灣仔皇后大道東282號鄧肇堅醫院一樓

香港認知障礙症協會芹慧中心