



【沉默之路】九洲、五島 6 天朝聖團

日期：2020 年 4 月 20 日(一) ~ 25 日(六)

報名回條

Ref. No. 編號: \_\_\_\_\_

Name of Participant: Chinese (中文) \_\_\_\_\_ English (英文) Age 年齡: \_\_\_\_\_

Sex M / F 男 / 女 Date of Birth 出生日期: \_\_\_\_\_ Year 年 Month 月 Date 日 Parish Belonged 所屬堂區: \_\_\_\_\_

Tel. No. 聯絡電話: \_\_\_\_\_ Home (住宅) \_\_\_\_\_ Mobile (手機) \_\_\_\_\_ Email Address 電郵地址: \_\_\_\_\_

Occupation 職業: \_\_\_\_\_ Contact Address 通訊地址: \_\_\_\_\_

HK ID Card No. 香港身份證號碼: \_\_\_\_\_ Place of Birth 出生地點: \_\_\_\_\_ Nationality 國籍: \_\_\_\_\_

Travel Document No. 旅遊證件編號: \_\_\_\_\_ Expiry Date 護照有效日期: \_\_\_\_\_ Year 年 Month 月 Date 日

Emergency Contact Person 緊急聯絡人: \_\_\_\_\_ Name (姓名) \_\_\_\_\_ Relationship (關係) \_\_\_\_\_ Tel. No. 聯絡電話: \_\_\_\_\_

\* Special Dietary Requirement:  Vegetarian  Others: Food Allergy Please specify  
\* 特別膳食安排:  素食  其他: 食物過敏 備註: \_\_\_\_\_

\* We would try our best to accommodate the above request. 以上膳食要求, 本公司當盡力安排。

I agree to pay the single room surcharge for staying in a single room. 本人需要入住單人房, 並同意繳付單人房附加費。  
 I need to use a cane arm 本人需用手杖攙扶。

Wish to share room with \_\_\_\_\_ Name. (姓名) 同房。

Wish to group with \_\_\_\_\_ Name. (姓名) 同組。

I agree to pay the insurance premium HK\$156 / person for applying 6 days Individual Comprehensive Travel Insurance through Talent Travel Services.

本人需要達能旅行社代購個人綜合旅遊保險, 並同意繳付保險費用每位港幣156元(6天)。

本人已自行購買旅遊保險, 保險公司 \_\_\_\_\_ 及投保單編號 \_\_\_\_\_

I do not accept the devotion, pilgrimage and related information provided by Hong Kong Pilgrimage Services Centre / Talent Travel Services.  
本人不願意接受香港朝聖服務中心 / 達能旅行社提供的靈修、朝聖及相關資訊。

For office use (旅行社專用):

交表日期:	訂金: HK\$	證件副本:	編號:
-------	----------	-------	-----

支票抬頭: 香港朝聖服務中心 / Hong Kong Pilgrimage Services Centre

轉賬戶口: 中國銀行 012-351-2-004814-0

承辦單位: 達能旅行社 牌照號碼: 351524

電話: 2893 4986 / 2893 3936

地址: 香港灣仔莊士敦道163號勝任商業大廈22樓A室

傳真: 2834 8921 / 3186 2311

※ 報名時必須提供有效旅遊證件副本一份, 以核實個人資料無誤。如因未能提供證件副本, 而令旅行社產生額外費用, 相關費用需由客人承擔。

※ 本團對已報名及繳交訂金之申請, 仍保留最後接受與否的權利。

※ 若個別團員因私人理由退團, 或報名後取消, 所交的訂金/團費不予以退還。

※ 單人報團者, 若未能安排與其他同性教友同房, 必須繳付單人房附加費。

Signature 申請人簽名: \_\_\_\_\_

Date of apply 申請日期: \_\_\_\_\_