



# 聖猶達堂

## 尋找聖人足印 - 印度朝聖篇

2019年11月17日 ~ 11月27日(11天)

### 報名回條

Ref. No. 編號: \_\_\_\_\_

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

Sex 性別: \_\_\_\_\_ 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.  I need to use a cane arm  
本人需要入住單人房, 並同意繳付單人房附加費。 本人需用手杖攙扶。

Wish to share room with \_\_\_\_\_ Name. (姓名) 同房。  
本人希望安排與團友 \_\_\_\_\_

Wish to group with \_\_\_\_\_ Name. (姓名) 同組。  
本人希望與團友 \_\_\_\_\_

I agree to pay the insurance premium HK\$270 for 11 days / person for applying 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270元(11天)。

I have applied travel insurance, insurance company \_\_\_\_\_ and policy number \_\_\_\_\_  
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

地址: 香港灣仔莊士敦道163號勝任商業大廈22樓A室

電話: 2893 4986

承辦單位: 達能旅行社

牌照號碼: 351524

傳真: 2834 8921

※ 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: \_\_\_\_\_