



Hong Kong Sports Association for the Physically Disabled

地址：新界沙田美林邨美楓樓B座地下141-148室

Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.

電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106

電郵 Email: admin@hksapd.org

網頁 Website: www.hksapd.org

團體會員申請表

1. 申請資格

申請團體會員必須為特殊學校或本地殘疾人士體育組織，並為香港合法註冊之社團、公司或機構。

詳情請參閱「團體會員申請指引」

新申請

更新會籍

2. 機構資料

機構名稱 (中文) : _____

(英文) : _____

通訊地址 : _____

電話 : _____ 傳真 : _____ 電郵 : _____

聯絡人姓名 : _____ 職位 : _____

3. 機構會員類別及數目

殘疾類別		殘疾會員數目	
		男	女
視障	全失明		
	低視力		
肢體殘障	腦癱		
	腦損傷		
	肌張力過高		
	肢體不協調		
	肌肉萎縮症		
	脊髓/脊柱損傷		
	肢體不全		
	短肢		
	關節活動幅度下降		
	雙腳長度不同		
其他(請註明)			

合共總人數 : _____

4. 年費及繳費方法 (在適當方格內加 號)

團體會員年費 港幣三百元正 (4月1日至翌年3月31日)

現金：請攜同此表格及所需文件到本會繳費。

劃線支票：支票號碼：_____

支票抬頭請寫「香港傷殘人士體育協會」，並連同此表格及所需文件寄回本會。

直接存款至協會銀行戶口：滙豐銀行 戶口編號 002-1-398870 香港傷殘人士體育協會

請把存款單據連同此表格及所需文件傳真、電郵或寄回本會。

機構負責人姓名 : _____ 簽署 : _____

職位 : _____ 日期 : _____

秘書處專用 Internal Use Only

Received Date:		Receipt No.:		Posted Date:	
Handled By:		Membership No.:		Registered Database Date:	
				Finished by:	