



## Sports Association for the Physically Disabled of Hong Kong, China

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](mailto:admin@hksapd.org)

網頁 Website: [www.hksapd.org](http://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「中國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：匯豐銀行 戶口編號 002-1-398870 中國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: