**绿恒生态旅游有限公司 Eco Travel Limited**  
九龙荔枝角青山道682-684号 潮流工贸中心30楼11室A

Unit 11A, 30/F., Trendy Centre, 682-684 Castle Peak Road, Lai Chi Kok, Kowloon  
Tel: (852) 3105 0767   Fax: (852) 2573 2628  email: <enquiry@ecotravel.hk>  website: [www.ecotravel.hk](http://www.ecotravel.hk)

**05/2018 revised**

|  |  |
| --- | --- |
| **报 名 表 格** | |
| **A：参加者资料** (多位参加者，如同一个家庭，可代表填写) (\* 数据用作购买保险，必须填写) | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 中文姓名：\* |  | 英文姓名(正楷全写)：\* |  | | 联络电话：\* |  | 电　　邮：\* |  | | 年　　龄：\* |  | 性　　别：\* |  | | 地　　址： |  | | | | |
| **B：紧急联络人 / 家长 / 监护人** | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓名：\* |  | 电话：\* |  | 关系：\* |  | | |
| **C：同行参加者** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 参加者姓名\* | 性别\* | 年龄\* | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 参加者姓名\* | 性别\* | 年龄\* | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | | 6 |  |  |  | |
| **D：活动名称及费用** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 团　　名： |  | 出团日期： |  | | 费　　用： | 位 x HK$　　　 　　 = HK$ | | | | |
| **E : 付款方法 (请选其中一项)** | |
| |  |  | | --- | --- | | □ | 支票付款： | | 合共 shim 元正 ( 随函附上 shim 银行支票， 号码：shim )  支票抬头请写**「Eco Travel Limited」**或**「绿恒生态旅游有限公司」**，期票恕不接受。 | | □ | 银行入账付款：（请将入数收据email至[enquiry@ecotravel.hk](file:///C:\Users\user\Downloads\enquiry@ecotravel.hk) 或传真至 2573 2628 以作确认） | | 合共 shim 元正 请将所需费用存入  汇丰银行账号： **640-101846-838**  ( Eco Travel Limited ) |   **F ： 注意事项** | |
| |  |  | | --- | --- | | ‧ | 请于报名后**4个工作天内**缴付所需费用，如距离出发日期不足7个工作天之报名者，将不接受支票付款，请于**1个工作天内**到**汇丰**银行转账，**否则该名额将不作保留**，多谢合作！ | | ‧ | 所有活动名额有限，请尽早报名。（如报名人数足额，随时截止） | | ‧ | 报名程序完成后，欢迎来电 3105 0767 确认作实。 | | ‧ | **如出发前二小时悬挂黑色暴雨警告或三号台风警号以上**，当日活动暂停，补办活动时间另行通知。除活动已满额或被取消外，一切已缴费用，概不退还。 | | ‧ | 所有旅行活动均为每位参加者购买10万元保障额的平安保险及1000元意外医疗保险 (承保年龄由1至75岁) 。 | | ‧ | **14个工作天前退团，扣 50% 团费作为手续费。；  7 ~ 13个工作天前退团，扣 70% 团费作为手续费。 ； 6个工作天内退团，团费概不还。** | | |
| **参加者声明**  我**□ 愿意 □ 不愿意** 成为旅行家会员，并接受每月会员通讯电邮。(请于空格加上🗸号)  本人及同行参加者身体无任何疾病，适宜参加此项活动。如果因参加者的疏忽或健康体能欠佳，而引致于参加这项活动时  伤亡，本公司则无须负责。 | |
| |  | | --- | | 参加者签署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |