

文化中心專用

編號：_____

提交日期：_____

《博希的奇幻旅程》

“Sonhos de Bosch” | “Bosch Dreams”
雜技工作坊 | Workshop Circense | Circus Workshop

日期 / Data / Date : 16.03.2018 (19:30-20:30) / 星期五 / Sexta / Fri

語言 / Idioma / Language : 英語 / Inglês / English

對象 / Público-alvo / Target : 適合 13 歲及以上 / Para maiores de 13 / For aged 13 and above

報名表格 / Formulário de Inscrição / Application Form

姓名 / Nome / Name : (中文) _____ (Port / Eng) _____

性別 / Sexo / Sex : 男/M 女/F 年齡 / Idade / Age : _____

電話 / Telefone / Telephone : _____

電郵地址 / Email : _____

職業 / Profissão / Profession : _____

若參加者於 2018 年 3 月 15 日未滿 16 歲，須由監護人簽署

Os participantes menores de 16 anos (até 15 de Março de 2018) devem apresentar o formulário de inscrição autorizado pelo encarregado de educação.

Participants under 16 years old (by the date of March 15, 2018) must present their application forms endorsed by a legal guardian

監護人姓名 / Nome do Encarregado de Educação / Guardian's Name :

(中文) _____ (Port / Eng) _____

電話 / Telefone / Telephone : _____ 手提 / Telemóvel / Mobile : _____

電郵地址 / Email : _____

本人同意敝子弟參加此項活動 / Declaro que tomei conhecimento e autorizo o meu educando a participar neste workshop / I declare that I am aware and authorize my child to participate in this workshop.

報名截止日期 / Prazo de Inscrição / Application Deadline: 12.03.2018

報名方法 / Procedimentos de inscrição / Enrolment methods :

請將填妥之報名表格連同費用遞交至澳門文化中心售票處或廣星售票網各門市。

Preencha a ficha e entregue-a juntamente com a respectiva taxa de inscrição na bilheteira do CCM ou aos balcões da rede Kong Seng.

Complete the enrolment form and submit it with the relevant fee to CCM's Box Office or Kong Seng outlets.

申請人 / 監護人簽署
Assinatura do participante / Encarregado de educação
Signature of Participant / Guardian

日期
Date
Date

* 此表可複印 / Aceita-se cópias deste formulário / Copies of this form are accepted.

