**CGCI Registration Form**

**華人賭博關懷協會活動申請表**

活動名稱：泡泡足球同樂日 Event: Bubble Soccer Fun Day

活動時間：2018年5月12日 Time: 12/05/2018

**請您詳細填寫以下信息：**

|  |
| --- |
| Name 您的姓名： |
| Gender 您的性別： |
| Age 您的年齡： |
| Mobile 您的電話： |

注意: 本活動免費。

**Please return this form to Chinese Gambling Concern Inc.**

**請透過以下方式，把報名表提交至華人賭博關懷協會：**

To our office提交至辦公室: Suite 16, 27 Bank Street, Box Hill Town Hall, Box Hill, Vic 3128

To our email發送至郵件: enquiry@cgci.org.au

**Emergency Contact 緊急聯繫人:**

Full Name 姓名:

Mobile 電話:

Relationship to participant 與參與者之關係：

**Medical Condition:**

(Please indicate any specific medical conditions such as heart dieses the organizer should be aware of and agreed to authorise Chinese Gambling Concern Inc. to obtain medical assistance as they see fit and will meet all expenses thereof.)

醫療狀況：請參與者註明個人特殊身體狀況，如心臟病或其他傷患等；並同意授權華人賭博關懷協會在必要時安排合適之醫療援助，由此所產生的醫療費用由參與者自行承擔。

Signature 簽名: Date 日期: