

**慶祝澳門特別行政區成立 20 周年系列活動—
2019 澳門童軍大露營
【報名章程】**

編號：慶(通)2019-001

日期：2019 年 6 月 5 日

1. 定 名 2019 澳門童軍大露營
2. 目 的 A. 為慶祝澳門特別行政區回歸二十周年舉辦之活動；
B. 讓童軍體驗大露營的樂趣；
C. 讓旅團彼此加深認識、交流、分享知識，豐富童軍經驗。
3. 主 辦 澳門童軍總會
4. 資 格 A. 本會有效會員；及
B. 年齡為 12 至 25 歲的男女童軍及領袖；及
C. 參加者須持有有效的澳門永久居民身份證或澳門非永久居民身份證(如持澳門非永久居民身份證者須自行辦理《澳門居民往來香港特別行政區旅遊證》(簡稱往港旅遊證))
5. 名 額 A. 參加者 300 名【按旅部單位代表制，每旅設 14 名正選另加領隊及副領隊各一名】；
B. 工作人員 100 名。
6. 服 飾 冬季常規制服(視乎活動要求)，並佩戴旅巾。
7. 活 動 A. 參加者
日期：2019 年 12 月 22 日至 2019 年 12 月 25 日，共 4 天。
B. 工作人員
日期：2019 年 12 月 20 日至 2019 年 12 月 26 日，共 7 天。
C. 地點：香港基維爾營地(九龍飛鵝山大老坳 - 沙田市地段第 592 號)
8. 營 費 A. 參加者：澳門幣 1,500 元正(早鳥優惠：澳門幣 1,200 元正)；
B. 工作人員：澳門幣 800 元正(早鳥優惠：澳門幣 600 元正)；
C. 上述費用包括：來回營地之交通費、膳食、紀念品、保險及營內外活動費用)；
D. 倘若活動取消或名單公佈後不獲取錄之人士，報名費將全數退回。不屬此情況之報名費，概不退回，但旅團在上報情況獲准後可以由該旅後備團員補上。
9. 報 名 A. 日期： 由即日起至 7 月 31 日【星期三】；
(早鳥優惠由即日起至 7 月 13 日【星期六】)；
B. 時間： 辦公時間【上午 9 時至 1 時，下午 2 時 30 分至 6 時。】
C. 地點： 澳門童軍總會辦公室
D. 手續： 1. 旅部必須填妥旅部報名表；
2. 領隊、副領隊、參加者及工作人員都必須填寫個人資料表；
3. 未滿十八歲之參加者須填寫【聲明書】；
4. 連同費用統一交回本會辦公室。
E. 備註： 未能按手續規定完成報名者，本會將不接納其報名申請。
10. 備 註 如有任何疑問，可致電總會辦公室 2878 0411，或瀏覽 www.scout.org.mo；

澳門童軍總會
署理澳門總監曹引桂

慶祝澳門特別行政區成立 20 周年系列活動－
2019 澳門童軍大露營
【旅部報名表】

旅部單位			
領隊：		旅團職務：	
副領隊：		旅團職務：	
參加者		工作人員	
正選	候補	1.	16.
1.	1.	2.	17.
2.	2.	3.	18.
3.	3.	4.	19.
4.	4.	5.	20.
5.	5.	6.	21.
6.	6.	7.	22.
7.	7.	8.	23.
8.	8.	9.	24.
9.	9.	10.	25.
10.	10.	11.	26.
11.	11.	12.	27.
12.	12.	13.	28.
13.	13.	14.	29.
14.	14.	15.	30.
旅長簽署		旅部印章	
		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	
日期： 年 月 日			

備註：

1. 每位領隊、副領隊、參加者及工作人員都必須填寫【個人資料表】；
2. 如參加者未滿十八歲者須填寫【聲明書】；
3. 工作人員必須滿十八歲或以上。

慶祝澳門特別行政區成立 20 周年系列活動-
2019 澳門童軍大露營
【個人資料表】

姓名(中文)		(外文)		近 照
性別： M / F	出生日期：	年 月 日	血型：	
旅別：	職務：			
會員證號：	電郵：			
身份證類別：	編號：	有效期至： / /		
旅遊證件類別：	編號：	有效期至： / /		
聯絡電話：	流動電話： / (香港)			
地址：				
健康狀況				
1. 是否患有藥物敏感	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 如有，請寫出 _____			
2. 是否患有長期疾病	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 如有，請寫出 _____			
3. 是否有食物過敏	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 如有，請寫出 _____			
4. 是否素食者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
5. 醫生之特別指示	_____			
如在醫療方面有特別情況，請指出：				
緊急聯絡人資料				
姓名：		與參加者關係：		
緊急聯絡人電話：(1)		(2)		
購買旅遊保險聲明書				
本人已知悉澳門童軍總會代購於 2019 年 12 月 22 日至 2019 年 12 月 25 日期間前往香港基維爾營地參與【2019 澳門童軍大露營】活動的旅遊保險，投保額澳門幣 20 萬元。				
(保障範圍及賠償金額請參考投保書，一切以投保書為依據)				
參加者簽署		家長/監護人簽署		
日期： 年 月 日		(未滿十八歲者須家長/監護人簽名)		

慶祝澳門特別行政區成立 20 周年系列活動－
2019 澳門童軍大露營
【聲明書】

本人是參加者（姓名）_____之家長/監護人（姓名）_____；與參加者的關係是_____。本人已知悉是次大露營活動於 2019 年 12 月 22 日至 2019 年 12 月 25 日期間於香港基維爾營地進行，參加者是得到本人同意批准參與是次活動。

本人亦願意承擔參加者在露營活動期間之一切安全責任。

特此聲明

家長簽署

日期： 年 月 日

（ 未滿十八歲之參加者須家長簽署【 聲明書 】）