|  |
| --- |
| (由大會填寫) |
| 編號： |  | 批准日期： |  |

**「發放夢想力！」夢想舞台2015**

**參賽者報名表格**

(請於2015年4月26日晚上12時前回復)

|  |
| --- |
| **參賽資料** |
| **隊伍名稱** |  |
| **隊長(🗸)** | **中文姓名** | **英文姓名** | **性別** | **出生日期** | **年齡** | **職業** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 若隊伍多於4人，請另行書寫遞交名單 |

|  |
| --- |
| **首輪甄選地區選擇** |
| **香港 □** |  **內地 □** |

|  |
| --- |
| **主要負責人聯絡資料** |
| **聯絡電話** | 日間 |  | 晚間 |  |
| **身份證號碼** |  | **護照號碼****(非本地參加者)** |  | **有效日期**DD/MM/YY |  |
| **就讀學校/所屬機構** |  |
| **地址（中文正楷）** |  |
| **電子郵箱** |  |

|  |
| --- |
| **夢想資料（請以不多於100字填寫以下各欄）** |
| **我／我們的夢想** |  |
| **曾為夢想付出的努力** |  |
| **我／我們需要「夢想舞台」的支持** |  |
| **舞台表達形式** |  |
| **補充資料（如有）** | ⬜　相片 ⬜　錄影　⬜　刊物　⬜　訪問　⬜　宣傳品　⬜　其他： |
| **補充資料提交方式** | ⬜　上載至網站：(http:// ) |
| ⬜　郵遞 |

本人確保所提交的資料是正確無訛，並明白一切個人資料只供大會之用。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 負責人簽署： |  | 日期： |  |