

傷健同步越野馬拉松 - 報名表格

旅號：_____ 組別：_____ 負責領袖：_____ 電話：_____ 電郵：_____

	姓名 (中文)	性別	年齡	聯絡電話	家長緊急聯絡電話	費用 (HK\$)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8.						
9						
10.						
11.						
12.						

合共：_____

支票抬頭：香港童軍總會北葵涌區區務委員會

郵寄地址：新界葵涌和宜合道 308 號鄧肇堅男女童軍中心四樓

請將報名票電郵 至：cwongmf@gmail.com