



非洲鼓樂嘉年華-迷你音樂 Show

演藝單位將於2024年10月13日舉辦上述活動，由演藝單位總部總監（演藝單位表演）張裕龍先生主持，目的為推廣非洲鼓及敲擊樂藝術，讓參加者認識及體驗不同樂器的演奏，以擴闊視野，從而推動童軍運動多元化發展。是次嘉年華更邀請了友好音樂團體一同參與匯演，互動互樂歡渡一個愉悅的週日。詳情臚列如下：

(一) 日期及地點：

日期	星期	時間	地點
2024年10月13日	日	1430 – 1700	香港童軍百周年紀念大樓1504室

(二) 活動內容：**非洲鼓、中東鼓、環保敲擊、國術敲擊及音樂匯演**，表演單位包括：香港童軍總會敲擊樂團、香港童軍總會舞蹈團、香港中東鼓舞樂團、香港家庭計劃指導會將軍澳婦女會、香港宣教會白普理上水家庭中心-樂樂少年團

(三) 參加資格：**(a) 持有有效紀錄冊之各支部成員；或
(b) 持有有效領袖委任書或教練員委任證或會務委員委任證之人士
(c) 公眾人士**

(四) 費用：全免

(五) 報名辦法：填妥網上個人報名表格 [按此](#) 或夾附之童軍旅報名表格，未滿 18 歲之參加者必須填妥家長同意書（PT/46）（可於 <http://www.scout.org.hk/form/PT46> 下載），於截止日期前電郵、郵寄或親身交往九龍柯士甸道童軍徑香港童軍中心 10 樓 1012 室。如申請人填報之資料不全，本單位將未能處理有關報名申請。

(六) 名額：100 人

(七) 截止日期：2024年9月27日（星期五）

(八) 其他：1. 接納與否，將以電郵通知。
2. 參加者可穿著便服出席，童軍成員請佩戴旅巾。

3. 凡在本活動安排及／或獲取的文稿、相片、錄像、聲軌之全部或其部分屬香港童軍總會演藝單位所有，並保留其刊登、出版、廣播、轉載、刪剪、修改、展覽或作宣傳用途而不另行通知及付酬；文章及／或文章及相片被刊登後，即有權透過本地及海外媒體（包括網頁）轉載被刊登的文章及／或相片。如有異議，請先表明。
4. 申請一經接納，參加資格不可轉讓別人。
5. 如報名人數超出名額，將於截止報名日期後以抽籤形式決定參加名單。
6. 報名者如在活動前一星期尚未接獲通知，請於辦公時間內與行政署職員聯絡（電話：2957 6396）。

會所及演藝事務總監

（馮錦菱  代行）

香港童軍總會演藝單位

非洲鼓樂嘉年華-迷你音樂Show（活動日期：2024年10月13日）

童軍旅報名表格

（截止日期：2024年9月27日）

地域及童軍區：_____ 旅號：_____

負責領袖姓名：_____ 童軍職位：_____

電話：_____

電郵地址：_____（接納與否，將以電郵通知。）

參加者資料（負責領袖必須確保未滿18歲之參加者已簽署家長同意書，並連同已簽妥的家長同意書一同遞交）：

編號	中文姓名	童軍職位	童軍成員 / 委任書編號	緊急聯絡人姓名	緊急聯絡人聯絡電話
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

參加人數：小童軍_____人、幼童軍_____人、童軍_____人、深資童軍_____人、
樂行童軍_____人、其他（包括成年成員及支部成員的家長／親友）_____人
合共_____人

*如表格不敷應用，請自行影印表格填寫。

旅印：

旅長／負責領袖簽署：_____

姓名（正楷）：_____

日期：_____

※ 請負責領袖以正楷填妥下列之回郵地址 ※

姓名：_____
地址：_____

姓名：_____
地址：_____

家長同意書
Parent's Consent Form

活動／訓練班資料
Activity / Course Information

舉辦日期
Date : 2024 年 10 月 13 日
舉辦地點
Venue : 香港童軍百周年紀念大樓
內容
Content : 非洲鼓樂嘉年華-迷你音樂 Show

聲明
Declaration

本人已清楚上述活動／訓練班之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟_____（姓名）參與上述活動／訓練班。

I certify that I have acknowledged the content of the above activity / course and the health condition of my son / daughter is suitable for the activity. Thus, I hereby agree _____（Name of applicant）to participate in the above activity / course.

特別健康情況（例如敏感、哮喘等）
Special health condition (e.g. allergy, asthma etc)

家長／監護人簽署	日期
*Parent / Guardian's Signature : _____	Date : _____
家長／監護人姓名（正楷）	緊急聯絡電話
*Name of Parent / Guardian : _____	Emergency Contact No.: _____
（ in block letters）	

* 請刪去不適用者
Please delete the inappropriate

備註 Remarks

1. 申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理申請參與活動／訓練班及有關的用途。在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本會可能無法處理有關的申請。

The personal data and other related information provided in the application form will be used by the Association for dealing with the application for participating in the activity / course and other related purposes. The provision of personal data and other related information by means of the application form is voluntary. However, we may not be able to process the application if no accurate or adequate data is provided.

2. 在一般情況下，報名表將於活動／訓練班完成後6個月銷毀。
Application form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.