

保密 Confidential

## 「樂施競跑旅遊塔 2026」報名表 (隊際接力)

\* 為必寫

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                          |       |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|-------|------------|
| * 隊伍名稱：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                          |       |            |
| * <input type="checkbox"/> 所有參加者於活動當日已年滿 16 歲<br>(參加者 必須於比賽當日年滿 16 歲，凡未滿 18 歲之參加者<br>必須於報名時呈交由監護人簽署的同意書)。                                                                                                                                                                                                                |          | * <input type="checkbox"/> 按接力次序填寫以下隊員資料 |       |            |
| * 隊員 A 姓名：<br>(第一棒跑手 G/F 至 T17)                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | * 隊員 C 姓名：<br>(第三棒跑手 T36 至 T54)          |       |            |
| * 隊員 B 姓名：<br>(第二棒跑手 T18 至 T35)                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | * 隊員 D 姓名：<br>(第四棒跑手 T55 至 T61)          |       |            |
| * 隊伍聯絡人資料 (請圈出適用者)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                          |       |            |
| 公司／機構名稱 (如有)：                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | * 先生／女士 姓名：                              |       |            |
| * 電話：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | * 電郵：                                    |       |            |
| * 地址：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                          |       |            |
| <input type="checkbox"/> 需要捐款收據<br>(資料同上則不用填寫)                                                                                                                                                                                                                                                                           |          | 收據抬頭：                                    |       |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 寄回收據地址：                                  |       |            |
| 報名費用及捐款                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                          |       |            |
| 組別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 報名費用     | 建議捐款額                                    | 額外捐款額 | * 合共 (澳門幣) |
| 隊際接力                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 1,298 | \$5,000                                  | \$    | \$         |
| • 如欲獲編較前出發次序，請電郵至 <a href="mailto:towerrun@oxfam.org.hk">towerrun@oxfam.org.hk</a> 與大會聯絡。大會將保留最終決定權。                                                                                                                                                                                                                     |          |                                          |       |            |
| * 請問您從何處得知本活動？<br><input type="checkbox"/> Facebook/其他社交媒體 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> MOME 電視廣告 <input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 樂施會網站 <input type="checkbox"/> 電台<br><input type="checkbox"/> 家人/朋友 <input type="checkbox"/> 其他網站上的廣告 <input type="checkbox"/> 其他：_____ |          |                                          |       |            |

**\*報名成功後，我們將為您建立一個專屬的網上募捐頁面！**

**這是您為中國留守兒童出力的第一步。透過分享專屬連結，您可以邀請親友支持您的參與，一同改變生命、傳遞希望！**



| 隊員 A 聯絡資料 (請圈出適用者)                                                                                                                                 |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| *先生／女士 姓名：                                                                                                                                         |       |
| *出生日期：                                                                                                                                             |       |
| *電話：                                                                                                                                               | *電郵：  |
| *國籍：                                                                                                                                               | *居住地： |
| *地址：                                                                                                                                               |       |
| *緊急聯絡人：                                                                                                                                            | *電話：  |
| *紀念T恤尺寸： S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> |       |
| 曾否參與過往的「樂施競跑旅遊塔」？ <input type="checkbox"/> 有，年份：_____ <input type="checkbox"/> 沒有                                                                  |       |

| 隊員 B 聯絡資料 (請圈出適用者)                                                                                                                                 |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| *先生／女士 姓名：                                                                                                                                         |       |
| *出生日期：                                                                                                                                             |       |
| *電話：                                                                                                                                               | *電郵：  |
| *國籍：                                                                                                                                               | *居住地： |
| *地址：                                                                                                                                               |       |
| *緊急聯絡人：                                                                                                                                            | *電話：  |
| *紀念T恤尺寸： S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> |       |
| 曾否參與過往的「樂施競跑旅遊塔」？ <input type="checkbox"/> 有，年份：_____ <input type="checkbox"/> 沒有                                                                  |       |



| 隊員 C 聯絡資料 (請圈出適用者)                                                                                                                                 |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| *先生／女士 姓名：                                                                                                                                         |       |
| *出生日期：                                                                                                                                             |       |
| *電話：                                                                                                                                               | *電郵：  |
| *國籍：                                                                                                                                               | *居住地： |
| *地址：                                                                                                                                               |       |
| *緊急聯絡人：                                                                                                                                            | 電話：   |
| *紀念T恤尺寸： S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> |       |
| 曾否參與過往的「樂施競跑旅遊塔」？ <input type="checkbox"/> 有，年份：_____ <input type="checkbox"/> 沒有                                                                  |       |

| 隊員 D 聯絡資料 (請圈出適用者)                                                                                                                                 |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| *先生／女士 姓名：                                                                                                                                         |       |
| *出生日期：                                                                                                                                             |       |
| *電話：                                                                                                                                               | *電郵：  |
| *國籍：                                                                                                                                               | *居住地： |
| *地址：                                                                                                                                               |       |
| *緊急聯絡人：                                                                                                                                            | *電話：  |
| *紀念T恤尺寸： S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> |       |
| 曾否參與過往的「樂施競跑旅遊塔」？ <input type="checkbox"/> 有，年份：_____ <input type="checkbox"/> 沒有                                                                  |       |

## 樂施競跑旅遊塔參加者聲明書（隊際）

### 樂施競跑旅遊塔參加者聲明書（隊際接力）：

- 參加者聲明及保證：**本人現組隊參加「樂施競跑旅遊塔」，謹此聲明並作出保證：本人確認於活動日期已年滿 16 歲，並確認是自願參加「樂施競跑旅遊塔」和願意承擔自身的風險及責任（運動員必須於比賽當日年滿 16 歲，凡於比賽當日未滿 18 歲之運動員必須於報名時呈交由家長或監護人簽署本聲明書最後一頁的同意書）。本人倘於參加「樂施競跑旅遊塔」期間或其後，或者發生於本人未能完成「樂施競跑旅遊塔」的情況下而退出此活動後，或者在練習期間，或者在往返途中，或者在其他場合，因意外或不幸事故，或者在由此活動引起或與此活動相關的情況下死亡、受傷、染病、財物損毀、遺失，或遭受任何其他經濟損失或任何隨之發生之損失，本人將在法律允許的範圍內自行承擔一切責任。此活動之主辦機構、贊助機構或任何對此活動提供醫療、膳食、物流、資訊科技或其他支援或服務之機構或人士（或任何上述機構／人士之董事、僱員、代理人或承辦商，或任何與上述機構／人士有關聯之人士），毋須就此作出任何賠償或負上任何法律責任。倘若本人在活動期間發生事故，因而導致此活動之主辦機構支付額外費用，本人願意在法律允許的範圍內向此活動之主辦機構作出賠償。本人同意樂施會有權在任何時候取消「樂施競跑旅遊塔」，並無須事先發出有關通知。
- 參加者聲明及保證：**本人同意不會在「樂施競跑旅遊塔」的過程中作出任何不合法、破壞他人名譽、猥褻、威嚇性、侵害他人或其他冒犯性或令人反感的行為。這些行為包括但不限於任何被視為暴力、仇恨言論、騷擾、霸凌、威嚇、政治、侵權、色情及猥褻的或與上述有關的行為。如本人在或擬在任何樂施會相關平台發布任何內容，或在活動前後或過程中發表任何評論或聲明（以書面、口頭或其他方式），本人同意及知悉樂施會有絕對決定權從相關平台中移除該內容而不作另行通知。本人同意及知悉本人發表的所有意見及內容僅代表本人的觀點，均不代表樂施會及是次活動的立場及看法。樂施會有權拒絕本人參加是次活動，或取消本人參加是次活動的資格。本人同意並知悉本人須自行承擔參加是次活動的風險，樂施會將不承擔本人可能招致的任何損失或責任。如因本人作為或不作為引起任何損失或責任（包括任何第三方索賠），本人同意在法律允許的範圍內向樂施會作出賠償，並使樂施會免受任何損失或責任。
- 籌款保證：**本人謹此聲明並作出保證：(甲)「樂施競跑旅遊塔」是一項籌款活動，每支參加隊伍（包括已確認參加資格、卻未有事先以書面通知大會退出或於活動當日臨時退出／缺席的隊伍），須為樂施會至少籌款澳門幣／港幣 1,298 元或樂施會指定的金額。本人（以本人及隊友名義）同意及確認樂施會籌集之捐款，必須達到樂施會所要求之最低限額。(乙)本人與隊友透過參與「樂施競跑旅遊塔」而直接或間接籌得之捐款，將悉數捐予樂施會。本人絕不會將有關款項捐予其他機構。(丙)如本人所屬之隊伍籌款未達最低限額，大會將有權不接受本人及／或本人之任何隊友參加日後之「樂施競跑旅遊塔」活動。(丁)如本活動因受不可抗力因素（包括但不限於政府政策、惡劣天氣、天然災難、傳染病、突然發生與公共交通相關或其他原因引致的事務影響）而取消，本人同意主辦機構並無法律責任退還本人或本人的隊友已交付的任何捐款。(戊)本人確認樂施會保留此活動是否改為以線上跑形式舉行或直接取消舉辦的最終決定權。(己)本人或本人的隊友一旦完成此活動的報名程序，本人同意本人和／或本人的隊友所交付的所有捐款將不予退還。
- 授權使用影音製品：**本人謹此聲明並同意：本人知悉樂施會可以在有關「樂施競跑旅遊塔」之任何宣傳物品中（包括但不限於樂施會之任何站），或就樂施會之任何推廣或籌款活動，使用對於本人、本人之隊友或支援隊員參與「樂施競跑旅遊塔」及其相關活動期間之影像及／或聲音進行攝影、攝錄或錄音所得之任何照片、影片、錄影帶、錄音帶或其他影音製品，而事先毋須諮詢任何人或取得任何人批准，亦毋須就此向任何人支付任何款項。
- 參加者個人資料：**您所提供的資料將保密處理，只會被樂施會及受其委託的服務提供者用作是次活動、捐款處理、寄發收據及有關捐款通訊用途。為了與您緊密聯繫，向您匯報樂施會的扶貧、倡議及發展教育工作，以及籌募和活動資訊，樂施會及受其委託的服務提供者將會透過您提供的聯絡方法（包括姓名、電話、電郵及郵寄地址），為您提供通訊、籌募、義工招募及相關資訊，以及用作收集意見之用途。
- 參加者健康申報：**本人謹此聲明並同意：為防範或減低呼吸道傳染病感染的風險，樂施會將按照相關指引實施適當的措施。為了限制活動現場總參加人數，樂施會將為每比賽項目設有名額限制，該名額限制將按照先報先得的原則分配。本人聲明本人精神狀況良好及身體健康，並且有能力應付此活動，及未曾經執業醫生診斷體適能不適合參與此活動。本人聲明在參加表格上提供之資料確實無誤。

備註：一切內容以中文為準。

|      | 參加者姓名 | 聯絡電話 | 出生日期(年/月/日) | 簽名 |
|------|-------|------|-------------|----|
| 隊員 A |       |      |             |    |
| 隊員 B |       |      |             |    |
| 隊員 C |       |      |             |    |
| 隊員 D |       |      |             |    |
| 簽署日期 |       |      |             |    |

## 健康聲明書

|                                                                                                                                                                   |                                                   |                           |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| <p>未滿 18 歲參加者由家長 / 監護人同意參加活動並作出健康狀況聲明<br/>Parental/guardian consent and declaration of health status for participants under 18 years of age</p>                   |                                                   |                           |                                       |
| <p>本人同意_____參加上述活動，並聲明其健康及體能良好。<br/>I give my consent for _____ to participate in the above activities and declare that he/she is in good health and fitness.</p> |                                                   |                           |                                       |
| <p>姓名：<br/>Name:</p>                                                                                                                                              | <p>與參加者關係：<br/>Relationship with participant:</p> | <p>簽署：<br/>Signature:</p> | <p>日期：     /     / 2026<br/>Date:</p> |



樂施會  
OXFAM

無窮世界  
World  
Without  
Poverty

## 入數方法 MPay / 中銀智慧付



\* MPay/中銀智慧付請註明：樂施競跑旅遊塔 2026及參加者姓名

請把存款收據正本或網上捐款確認紀錄/截圖，連同報名表，以電郵、傳真或郵寄方式寄回：

地址：澳門樂施會（澳門宋玉生廣場 258 號建興龍廣場 18 樓 F）。

電郵：[towerrun@oxfam.org.hk](mailto:towerrun@oxfam.org.hk)

電話：(853) 2875 7750

傳真：(853) 2875 7667