

香港天使綜合症基金會於 2015 年 6 月成立，並於 2016 年 1 月 7 日正式成為香港認可慈善團體，以非牟利方式為社會上患上天使綜合症的患者及其家庭提供關愛、治療機會、支援服務及協助。為體現傷健共融精神及為本會籌募來年營運經費去進行推廣及支援工作，本會將於 **2018 年 6 月 16 日 (星期六)** 於香港迪士尼樂園舉行 **Angelman Walk 2018 (香港站)** 活動 - 「傷健同遊迪士尼」，現誠邀各界熱心人士身體力行或贊助你身邊朋友參與此開心又有意義的奇妙大任務！

什麼大任務??

「同行」活動 (Walk with Angels)

目的為體現傷健同行精神，「同行」活動將以組合型式，支持家庭+殘疾或特殊需要家庭，同遊一個早上並一起共進午餐，讓病患家庭感受關愛，與此同時，亦可向支持家庭介紹病患，分享當中甜酸苦辣。這經驗實屬可貴，你願意一起同行，執行這個任務，體驗共融嗎?

活動詳情

日期：	2018 年 6 月 16 日 (星期六)
活動時間：	早上10:00 - 下午6:00 (自由解散)
活動地點：	香港迪士尼樂園 Hong Kong Disneyland
集合地點：	香港迪士尼樂園入口涼亭 (港鐵站及停車場中間)
報名日期：	報名詳情請參閱報名方法 (名額有限，額滿即止) 16/4 (一) - 截止申請報名日期 (參加者需提交參加人數及目標籌款額) 18/5 (五) - HKASF 確認參加者名單
籌款目標：	此活動最低籌款額為每位參與人次港幣 400 元
紀念品：	每名參加者將獲贈 'AS Walk 2018天使福袋' 乙份 (內附香港迪士尼樂園入場證一張 [^] 、「關愛一站通」主題 Tee 一件及精美紀念品)
消息發佈：	敬請密切留意本會於網站 [www.hkasf.org] 及 facebook 專頁 [www.facebook.com/HongKongAngelmanSyndromeFoundation] 陸續發放活動消息
查詢方法：	info@hkassf.org / 5125 8111 <HKASF> / 5500 9011 <關愛一站通熱線>

[^]特別鳴謝香港迪士尼樂園 Hong Kong Disneyland 贊助全數門票

報名方法

1. 報名人士可填妥以下報名表格由即日起至16/4/2018電郵或 whatsapp 到本會，收到本會確認後，便可進行下一步行動。
2. 贊助表格則於18/5/2018或之前連同銀行存款收據及報名表格，電郵或 whatsapp 到本會，如以支票捐款則可郵寄到 "小天使資源中心 - 葵涌葵秀路11-15號蘇濤工商中心15樓D室"，信封請註明 **AS Walk 2018**。
3. 報名人士必須於截止日期或以前成功存入籌款金額(不少於目標金額)，以保證其參與資格。我們收到報名及贊助表後，將會在 3 個工作天內進行支票過數及核實銀行存款收據。
4. 本會將以電郵送出確認通知，以到本會中心索取天使福袋。如參加者於 2018 年 6 月 13 日仍未前來索取，請於當日下午5時前通知本會以便另作安排，否則視作自動放棄參加資格。
5. 此活動建議最低籌款額為每位參與人次約港幣 400 元。
6. 門票不得轉讓或轉售，如參加者與出席者不同，敬請於 8/6 前下午 1 時前通知本會。
7. 如有任何爭議，本會將有最終決定權。



Angelman Walk 2018 (Hong Kong Station) - 傷健同遊迪士尼

報名表格

- 16/4 (一) - 截止申請報名日期 (參加者需提交參加人數及目標籌款額)
- 18/5 (五) - HKASF 確認參加者名單
- 1-13/6 - 派發 AS Walk 2018天使福袋

參加者資料

- 本人樂意參加「Angelman Walk 2018 (Hong Kong Station) - 傷健同遊迪士尼」
- 並同意參與「同行」活動 (Walk with Angels)，以傷健家庭身份接受貴會配對，與支持家庭同遊病患：_____ 需要特別注意事項：_____
 - 並同意參與「同行」活動 (Walk with Angels)，以支持家庭身份接受貴會配對，與傷健家庭同遊
- 本人未能出席，但願意捐款 HK\$_____支持是次活動
- 詳情請參考捐款方法，捐款港幣100元或以上，可獲扣稅收據。

「關愛一站通」主題 Tee 尺碼 (A-大人XL, B-大人L, C-大人M, D-大人S, E-小童L, F-小童M, G-小童S)

聯絡資料: (由個人參加者、家庭或隊伍組別聯絡人填寫)

- 個人 家庭組別/ 隊伍組別名稱: _____

個人/組別代表人姓名: _____ (先生/女士/小姐)

聯絡電話: _____ 電郵: _____

籌款目標: _____ Tee 尺碼: []

郵寄地址: _____

緊急聯絡人姓名及電話: _____

其他組別成員姓名: 請於[]內註名「關愛一站通」主題 Tee 尺碼

(1) [] (2) [] (3) []

(4) [] (5) [] (6) []

(7) [] (8) [] (9) []

所收集的個人資料必定保密處理，只用作寄發收據及保持通訊之用。若不願意收到任何香港天使綜合症基金會的宣傳郵件，請在方格內填上“√”

捐款方法:

1. 附上劃線支票，抬頭請寫「香港天使綜合症基金會有限公司」或“Hong Kong Angelman Syndrome Foundation Limited”，背面請寫「AS Walk 2018」。
2. 直接將捐款存入香港天使綜合症基金會戶口: 香港中國銀行-- 012875-1-2465101





參加者聲明：

本人獲告之並同意主辦機構香港天使綜合症基金會並沒有為是次活動的參加者包括本人購買活動保險，如有需要，參加者需自行購買意外保險。倘於活動期間遇上任何包括傷亡事故或蒙受財物損失，本人將自行承擔一切責任而主辦機構毋須對此作出賠償或承擔任何法律責任。本人同時謹聲明本人之身體狀況良好，適合參加是次活動，並會遵守主辦機構所定之活動規則及任何活動安排。

參加者籌款保證：

本人謹此聲明並保證所有直接或間接參加「Angelman Walk 2018 (Hong Kong Station) - 傷健同遊迪士尼」所得之款項，將悉數於指定日期或之前捐予「香港天使綜合症基金會有限公司」，並保證不得以「Angelman Walk 2018 (Hong Kong Station) - 傷健同遊迪士尼」作為其他籌款用途。本人同意報名申請一經接納，主辦單位若因天氣或其他非人力控制的環境因素影響而取消是次活動，所有捐款仍撥捐主辦單位。

收集個人資料聲明：

閣下提供本會的個人資料，只會用於寄發本會通訊、活動和課程資訊，以及開立收據、招募、宣傳推廣及邀請、籌款、收集意見等有關用途。

本人授權予主辦機構、其中介公司及場地贊助機構在活動其間為本人拍照並使用任何照片、影片或任何其他活動紀錄作任何合法的用途，包括商業廣告，而無須向我付款或賠償。

根據《個人資料(私隱)條例》，閣下有權要求查閱及改正本會所持閣下的個人資料。

使用個人資料同意書：

本人 * 同意 / 不同意 香港天使綜合症基金會使用本人的個人資料(包括姓名、電話號碼、電郵地址、郵寄地址)於寄發本會通訊、活動和課程資訊，以及招募、宣傳推廣及邀請、籌款、收集意見等相關訊息。

(*請刪去不適用者)

參加者/監護人簽署

日期



Angelman Walk 2018 (Hong Kong Station) - 傷健同遊迪士尼

贊助表格

為體現傷健共融精神及籌募經費去進行推廣及支援工作，本會將於**2018年6月16日 (星期六)** 在香港迪士尼樂園舉行**Angelman Walk 2018 (香港站) 活動 - 「傷健同遊迪士尼」**，現誠邀各界熱心人士贊助以個人名義及家庭/隊伍組別參與此任務！

個人 家庭 / 隊伍組別 名稱: _____

籌款目標: _____

贊助捐款港幣100元或以上，可獲扣稅收據。
所有收據將於2018年6月16日活動完畢後，30天內以電郵方式發放給參加者，請代為分發各贊助人。

編號	贊助人姓名 此為收據抬頭，請以正楷填寫	捐款金額 港幣 \$	贊助人付款 簽署	需要收據 ✓
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
合計:				

如使用多張贊助表格，請自行影印，並於每張表格註明團隊名稱、頁數及編號一併交回。

總贊助款額: HK\$ _____ (包括 _____ 張贊助表)

