



展能運動村 COMMUNITY SPORTS

新界上水馬草壟展能運動村
COMMUNITY SPORTS, MATSO LUNG
SHEUNG SHUI, N.T., HONG KONG
TEL: 26711711 FAX: (852) 26797226
www.communitysports.org.hk

愛心展關懷 日營樂融融 - 營費減免計劃

展能運動村現推出**愛心展關懷 日營樂融融 - 營費減免計劃**，贊助長者及殘疾人士團體舉辦日營活動，使長者及殘疾人士有機會參與群體活動，融合社會各方關係。亦希望能藉此活動提高他們的身體機能、社交發展和適應生活的能力。



活動內容 康體活動、歷奇活動、集體遊戲、飯堂膳食
營地提供 活動場地：活動室/ 室內運動場/ 會議室/ 多用途草地場
歷奇設施：彩虹傘、豬行萬里、大腳八、坦克車...等
康體設施：足球、羽毛球、乒乓球、室內小型高爾夫球、康樂棋、木球、足球機、象棋、黑白棋、波子棋、卡拉 OK

費用 全免 (包括營費、膳食費、場館租用、歷奇活動器材及康體設施)
機構需自行負責編排流程及帶領當日之活動及安排交通工具接載參加者

參加對象 特殊人士及年滿 60 歲或以上的長者等

人數 每次入營人數 60 人或以下

營期 2015 年 9 月至 2016 年 6 月



申請資格
必須根據<稅務條例>第 88 條獲豁免繳稅的慈善機構

申請方法

- 請填妥本村之入營申請表及營費減免計劃申請表連同活動流程表，傳真至 26797226 或電郵至 mail@communitysports.org.hk。申請表最早可於營期前 3 個月遞交，本村會根據遞交申請表之先後作出甄選安排。
- 完成活動後 1 個月內需提交活動報告。
- 本村對是否接受機構申請有最終決定權。

查詢

如有查詢，請致電 2671 1711 與本村職員聯絡。



展能運動村入營申請表格

本欄不必填寫 *authorized signatures* /

BO

查詢電話:26711711 傳真號碼: 2679 7226 電郵: mail@communitysports.org.hk 網頁:www.communitysports.org.hk

① 填寫本表格前，請詳閱訂營須知及營舍守則。 ② 請用正楷填寫清楚，並在適當方格加上 。

③ 發票將以傳真方式發出，如額外需要郵寄正本發票，請在此註明 → 需要正本發票

團體(中文): _____
 (英文): _____
 負責人姓名: _____ 先生/小姐 身份證號碼: _-_-_- xxx (x) 手提電話: _____
 辦事處電話: _____ 傳真: _____ 電郵地址: _____
 地址: _____
 領隊姓名(如與負責人不同): _____ 手提電話: _____
 參加對象: 小學 初中 高中 大專 成人
 性質: 學校旅行 歷奇訓練 教會活動 球隊訓練 公司培訓 休閒度假
 特殊需要: _____
 eg. 智障/聽障/輪椅使用者

日期及人數

<input type="checkbox"/> 日營 _____位 _____年 _____月_____日 10:00-16:00	<input type="checkbox"/> 黃昏營 _____位 _____年 _____月_____日 15:00-21:00	<input type="checkbox"/> 宿營 總入住人數_____ 由_____年____月____日 15:00 至_____年____月____日 13:00 另有1大2小套房可供選擇。 入住套房人數編排(如適用者) <input type="checkbox"/> 大型套房(15-20人) _____人 <input type="checkbox"/> 小型套房(5-10人) _____人 <input type="checkbox"/> 小型套房(5-10人) _____人	<input type="checkbox"/> 露營 人數_____ 由_____年____月____日 15:00 至_____年____月____日 13:00 每10人提供約8m*8m 露營場地
---	--	---	--

膳食預訂 (十人起訂)		(/)	(/)	(/)	(/)	最少人數	
		第一天	第二天	第三天	第四天		
營餐	早餐:	08:30	_____人	_____人	_____人	10	
	午餐:(時間由營地編排)	12:00	_____人	_____人	_____人	10	
	晚餐:	18:00	_____人	_____人	_____人	10	
自選	原野烹飪 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B ①只限一款 餐具 <input type="checkbox"/> 租用____套 <input type="checkbox"/> 自行帶備	:	_____人	_____人	_____人	_____人	10
	糖水 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C ①只限一款	:	_____人	_____人	_____人	_____人	20
	燒烤包 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 小	:	_____人	_____人	_____人	_____人	10 大小合共
	飯盒 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	:	_____人	_____人	_____人	_____人	10 10 10
	餐盒 <input type="checkbox"/>	:	_____人	_____人	_____人	_____人	10

場館租用及活動安排

活動室 會議室 室內運動場 多用途草地場		第一天	第二天	第三天	第四天	借用物資
場館	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> e.g. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	eg. 1500-1600				eg. 投影機
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-	-	-	-	
	草地場是否劃線?(如適用者) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
活動	歷奇(可選多項) 參加者: _____位	-	-	-	-	
	①請填“歷奇設施使用表” 營地導師 _____位	-	-	-	-	
	攀石:(2小時) 參加者: _____位	-	-	-	-	

備註欄

聲明: 本團體同人已詳閱訂營須知及願意遵守貴營守則。入營期間倘有違反營規引致發生任何意外或損失，概由本人等自行負責。謹以本人簽名及團體印章為鑑。

日期 _____ 簽名 _____ 蓋章 _____



展能運動村

COMMUNITY SPORTS

新界上水馬草壟展能運動村
COMMUNITY SPORTS, MATSO LUNG
SHEUNG SHUI, N.T., HONG KONG
TEL: 26711711 FAX: (852) 26797226
www.communitysports.org.hk

愛心展關懷 日營樂融融 - 營費減免計劃 申請表格

①請用正楷填寫清楚，並在適當方格加上☑。填妥後請於營期前3個月內連同活動流程表及本村之入營申請表，傳真至26797226或電郵至mail@communitysports.org.hk。

團體(中文):	_____
活動日期:	_____年_____月_____日
總入營人數:	_____位 (工作人員及義工 _____位 參加者 _____位)
參加者對象:	<input type="checkbox"/> 長者(60歲或以上) _____位 <input type="checkbox"/> 聽障 _____位 <input type="checkbox"/> 言語障礙 _____位 <input type="checkbox"/> 智障 _____位 程度: 輕/中/嚴重 <input type="checkbox"/> 視障 _____位 <input type="checkbox"/> 肢體傷殘 _____位 <input type="checkbox"/> 其他 _____位 請註明: _____
特殊需要:	<input type="checkbox"/> 輪椅使用者 _____位 <input type="checkbox"/> 素食 _____位 <input type="checkbox"/> 去骨食物
備註:	_____ _____

條款及細則

- 機構需自行負責編排流程及帶領當日之活動及安排交通工具接載參加者。
- 完成活動後1個月內 貴機構需提交活動報告及透過電郵(mail@communitysports.org.hk)傳送是次日營活動照片。本村有權使用有關相片作宣傳推廣之用，例如刊登於本村的網站或營舍的壁報等，以幫助推廣這項惠及長者及傷殘人士的公益活動。
- 為有效利用資源，如活動當日實際入營人數少於申請人數6位或以上，需繳付缺席人數的正價營費及膳食費。
- 如申請後需更改人數，可於入營7日前以書面申請。
- 如申請後要取消營期，必須最少於入營1個月前書面申請(受天氣影響除外)，本村對是否接受機構的取消營期申請有最終決定權。
- 活動必須屬非牟利性質，不可涉及商業利益及其它用途。
- 所有因是次活動收取的費用，例如:由參加者繳付的費用，必須全數用作津貼是次活動。

日期 _____ 簽名 _____ 蓋章 _____

展能運動村

愛心展關懷 日營樂融融 - 營費減免計劃

活動報告

- (1) 機構名稱: _____
- (2) 活動名稱: _____
- (3) 活動編號: _____
- (4) 活動日期: _____
- (5) 活動對象: _____
- (6) 活動人數: 工作人員及義工- 申請 _____人 實際 _____人
參加者- 申請 _____人 實際 _____人
- (7) 活動內容: _____

- (8) 活動的效益: _____

獲授權人簽署：
姓名：
職位：
日期：

蓋章：

請 貴機構同時透過電郵(mail@communitysports.org.hk)傳送是次日營活動照片。本村有權使用有關相片作宣傳推廣之用，例如刊登於本村的網站或營舍的壁報等，以幫助推廣這項惠及長者及傷殘人士的公益活動。

活動照片 (請提供 2-5 張)