



# 天主教柏德學校校友會

## Bishop Paschang Catholic School Alumni Association



九龍灣宏照道六號天主教柏德學校 電話: (852) 2799 3003 傳真: (852) 2799 0208 <http://bpcs.edu.hk> Email: [bpcsaa.1969@gmail.com](mailto:bpcsaa.1969@gmail.com)

### 赤柱瑪利諾修院之旅

天主教柏德學校校友會將於 2014 年 4 月 12 日舉辦赤柱瑪利諾修院之旅，希望透過活動，校友可親身探訪母校的辦學團體美國天主教傳教會(瑪利諾神父)在香港的會址，從而加深對母校歷史的認識。

#### 赤柱瑪利諾修院正門的外貌



活動的詳情如下：

- |      |   |  |
|------|---|--|
| 日期   | : | 2014 年 4 月 12 日 (星期六)  |
| 集合時間 | : | 下午 2 時 30 分  |
| 集合地點 | : | 九龍灣德福廣場 5D 巴士總站旁   |
| 行程   | : | 旅遊巴接載參加者由德福廣場到赤柱，然後步行大約 10 分鐘到瑪利諾修院，之後到赤柱市集遊覽，再乘旅遊巴返回德福廣場解散。 |
| 名額   | : | 40 位   |
| 解散時間 | : | 預計於晚上大約 7 時在德福廣場解散。  |
| 晚飯聚會 | : | 校友會的幹事擬於當日活動結束後在德福廣場或牛頭角區晚飯，誠邀參加當日活動的會員與我們一起晚飯，增進會員間的了解。     |



# 天主教柏德學校校友會

## Bishop Paschang Catholic School Alumni Association



九龍灣宏照道六號天主教柏德學校 電話: (852) 2799 3003 傳真: (852) 2799 0208 <http://bpcs.edu.hk> Email: [bpcsaa.1969@gmail.com](mailto:bpcsaa.1969@gmail.com)

- 費用 : 會員收費：每位 HK\$40 (大小同價)  
非會員/家屬收費：每位 HK\$50 (大小同價)  
(上述不包括晚飯費用，晚飯自費)
- 報名 : 有意參加活動的會員，請於天主教柏德學校 (學校) 的網頁 (<http://bpcs.edu.hk>) 校友會欄內下載報名表格及填妥後於 2014 年 3 月 15 日或以前連同費用及付足夠郵資的回郵信封交/寄天主教柏德學校校務處。(請勿郵寄現金)  
如以支票支付，抬頭請書“天主教柏德學校校友會”。
- 注意事項 : 1. 參加者必須注意，本會義務組織是次活動，屬非牟利性質。參加者亦必須明白所有活動均存在一定的風險。參加者為保障個人權益，可自行購買旅遊保險。本會一概不負任何賠償及法律責任。有關活動亦沒有任何會籍的限制，所有本會會員均可參加，惟出發日未滿 18 歲的會員須獲得家長的同意才可參加。  
2. 未滿 18 歲的會員的家長亦可付費陪同其子女一同參加是次活動。  
3. 參加者請穿合適衣服鞋襪，並帶備陽傘。亦可按個人需要而自備飲用水和少量食物。請勿攜帶過量現金和信用咭。  
4. 參加是次活動的贊助會員可獲贈一本「瑪利諾在華傳教簡史」。  
5. 活動當天正午 12 時或以後懸掛 3 號風球或紅色暴雨警告，則活動取消；由於本會已在活動當日以前支付了旅遊巴的車資，因此，繳付的費用一律不會退還。  
6. 會員參加者出席活動時請出示會員證。  
7. 本會於活動時將進行拍攝以作紀念。照片及影片將上載於校方或校友會認可的公開網站，讓公眾瀏覽，敬希留意。

日期：2014 年 3 月 1 日

天主教柏德學校校友會



天主教柏德學校校友會  
Bishop Paschang Catholic School Alumni Association



九龍灣宏照道六號天主教柏德學校 電話: (852) 2799 3003 傳真: (852) 2799 0208 <http://bpcs.edu.hk> Email: [bpcsaa.1969@gmail.com](mailto:bpcsaa.1969@gmail.com)

赤柱瑪利諾修院之旅

報名表格

本人\_\_\_\_\_現報名參加於 2013 年 4 月 12 日舉行之赤柱瑪利諾修院之旅的活動。本人 將會 / 不會\* 在當日的活動結束後與校友會的幹事一起晚飯。

\* 請刪去不適用部份

**參加者資料：**

姓名(中文) : \_\_\_\_\_ 會員編號 : \_\_\_\_\_

姓名(英文) : \_\_\_\_\_ 畢業年度 : \_\_\_\_\_

(姓) (名)

出生日期 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (年/月/日)

通訊地址 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : \_\_\_\_\_

電郵 : \_\_\_\_\_

**參加者聲明：**

- 本人確認以上所有填寫資料均為正確。
- 本人同意以上的個人資料可供校友會處理有關工作之用。

簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

出發日未滿 18 歲的會員須獲家長的同意才可參加是次活動。

本人\_\_\_\_\_ (家長姓名) 為上述\_\_\_\_\_ (未滿 18 歲的會員姓名) 的

\_\_\_\_\_ (與參加者關係)，本人同意\_\_\_\_\_ (未滿 18 歲的會員姓名) 參加是



# 天主教柏德學校校友會

## Bishop Paschang Catholic School Alumni Association



九龍灣宏照道六號天主教柏德學校 電話: (852) 2799 3003 傳真: (852) 2799 0208 http://bpcs.edu.hk Email: bpcsaa.1969@gmail.com

次活動，本人 將會 / 不會\* 在當日陪同\_\_\_\_\_ (未滿 18 歲的會員姓名) 參加是次活動，並付上應繳費用。本人的聯絡電話是\_\_\_\_\_。

\* 請刪去不適用部份

### 家長聲明：

- 本人確認以上所有填寫資料均為正確。
- 本人同意以上的個人資料可供校友會處理有關工作之用。

簽署 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_

註：本表格蒐集的資料會用作處理校友會事宜。如這些資料無須保留，將全部銷毀。

本會專用					
收表日期	確證校友身份	會員號碼	陪同家長(有/無)	已收費用(HK\$)	備註

### 回 條

致： (參加者姓名)

本會接受你的申請，參加 2013 年 4 月 12 日的赤柱瑪利諾修院之旅的活動，我們將於 2013 年 4 月 12 日下午 2 時 30 分在九龍灣德福廣場 5D 巴士總站旁集合，逾時不候。\*

多謝你報名參加 2013 年 4 月 12 日的赤柱瑪利諾修院之旅的活動，很抱歉，由於名額已滿，本會未能接受你的申請，現隨函退回支票 HK\$ \_\_\_\_\_ (號碼：\_\_\_\_\_) 銀行：\_\_\_\_\_ ) 給你。

日期：2014 年      月      日

天主教柏德學校校友會