



報名表

(所有資料請以正楷字體填寫，個人資料絕對保密)

編號：_____ (大會填寫)

參賽形式：

個人

(團隊所有組員均須填上獨立報名表)

團體

人數：_____

隊名：_____

個人資料：

姓名：(中文) _____ (葡文) _____

性別：男 / 女 年齡：_____ 身份證號碼：_____

學歷：_____ 職業：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話：(家庭) _____ (手提) _____

聯絡電郵：_____

語言： 廣東話 國語 英文 其它：_____

聲明：

本人已細閱所有比賽章程並會嚴格遵守比賽章程 簽名：_____

日期：_____

歌曲資料：

參賽歌曲：_____ 歌曲語言：_____

原歌手名：_____ 所需時間：_____

已交資料：(本會填寫)

報名表

寸半照片

純音樂 CD、

收件人簽署：_____

澳門中華新青年協會信和醫療中心

地址：筷子基蘭花前地 278,284 號信和廣場地下 N 及 T 舖

電話：28261727 網址：<http://www.my.org.mo> 電郵：mymacau@my.org.mo