

**Dance to the Historical Development of Hong Kong 舞出香港歷史**  
**2010 UNESCO Children's Performing Arts Festival in East Asia (CPAF) (Age 9-15) 《2010 聯合國教科文組織東亞兒童藝術節》**

**Enrolment Form 報名表格**

Please complete the enrolment form, return it with a cheque for the application fee(HK\$280), payable to "EXCEL", a photo, and a photocopy of Sino Club membership card by **23 March 2010**, to EXCEL, The Hong Kong Academy for Performing Arts, 1 Gloucester Road, Wanchai, Hong Kong.

請填妥表格，連同課程申請費用的劃線支票 (HK\$280，抬頭：演藝進修學院有限公司)、近照一張及「信和之友」會員證之影印本，於**2010年3月23日**或之前寄回：香港灣仔告士打道一號，香港演藝學院演藝進修學院。

**Course Fee for Sino Club members on or before 15 March 「信和之友」會員三月十五日前學費**

**\$5,600** (Macau Team 澳門隊) (no extra trip expense is needed 不用再付逗留澳門期間開支)

**\$4,000** (Hong Kong Team 香港隊)

\*Successful candidates may deduct application fee (\$280) in their course fees. 被取錄者可在課程費用內扣除報名費用\$280

Please tick the box if an acknowledgement of receipt for course fee is required. 如須本院寄回課程費用的收條，請於方格內加「✓」號。

Please use block letters (\*please delete as appropriate) 為方便電腦紀錄，請用英文正楷填寫 (\*請刪掉不適用者)

**A. Personal Details 個人資料**

English Name: (Surname first) 英文姓名：(先寫姓氏)		Chinese Name: 中文姓名：	
Gender: * Male / Female 性別： * 男 / 女	Age: 年齡：	Date of Birth (Day / Month / Year): 出生日期(日 / 月 / 年)：	
Name of School: 學校名稱：		Form / Year: 就讀班別：	
First Language: * Cantonese / English / Others (please specify) 母語： * 粵語 / 英語 / 其他(請註明)			
Tel: (Daytime) 電話：(日間)	(Mobile) (手提電話)	(Others) (其他)	
Email Address: 電子郵箱：		Fax No.: 傳真號碼：	
Address: 地址：			

**B. Performing Arts Training and Performance Experience 曾接受之表演藝術訓練及演出**

Information provided is for reference only. 以下填寫的資料只作參考之用。

\* Please use a separate sheet for further details and explanation where necessary. 如空位不敷填寫時，可另行在白紙上，連同表格，一併交回。

**i) Performing Arts Training 表演藝術訓練**

Year 年份	Name of the Training Programme 訓練課程名稱	Institution / Organisation 學院 / 機構

**ii) Performing Arts Performing Experience 表演藝術演出**

Year of Participation 演出年份	Genre and Title of the Programme 節目性質及名稱	Group/ Organisation 演出團體 / 機構	Role in the Programme 參與崗位

**C. Participant's Parent / Guardian Details 參加者家長 / 監護人資料**

First Name: 名字：		Last Name: 姓氏：	
Relationship with participant: 與參加者關係：			
Tel: (Daytime) 電話：(日間)	(Mobile) (手提電話)	(Others) (其他)	
Email Address: 電子郵箱：		Fax No.: 傳真號碼：	
Address: 地址：			