

The 1st Hong Kong Children and Youth Magician Contest 2004
第一屆香港兒童及青少年魔法師大賽 2004

Application Form
報名表格

大會填寫 編號：

Contest Group :

參賽組別： Children 兒童 Youth 青少年

Participative item and name :

參賽魔術項目及名稱：_____

PHOTO
相片

Personal Particulars (個人資料)

English Name :

英文姓名：_____

Chinese Name:

中文姓名：_____

Birth Cert./ HK ID card no.

出世紙/香港身份證號碼：_____

Nationality :

國籍：_____

Day of Birth (day/month/year) :

出生日期(日/月/年)_____

Sex (性別) : M男 / F女

Correspondence Address :

通訊住址：_____

Tel. No. (Home) :

住宅電話：_____

Tel. No. (Mobile) :

手提電話：_____

Fax No. :

傳真號碼：_____

Email Address :

電郵地址：_____

School Name :

就讀學校名稱：_____

Have you ever studied in magic course? (if yes, please write down the institution name)

有否報讀過魔術課程？(如有，請寫下提供課程之機構名稱)

Yes 有_____

No 沒有

Parents/ guardian name and signature:

父或母親/ 監護人姓名及簽署：_____

Contact no.

聯絡電話：_____

Contestant signature:

參賽者簽署：_____

Date:

日期：_____