

# Citizens Program Membership Application

## 社區至友計劃申請表



### PARTICIPANT'S CONTACT INFORMATION 申請人聯絡資料

English Name 英文姓名	Gender 性別	Date of Birth (DD/MM/YY) 出生日期 (日/月/年)
Chinese Name 中文姓名	Occupation 職業	Employee Phone No. 公司電話
Address 地址		
Home Phone 住址電話	Cell Phone 手提電話	
Email Address 電郵地址		
Emergency Contact Information 緊急聯絡人資料		
Name 姓名	Phone Number 手提電話	Association Belongs to (if any) 所屬團體(如有)

### PERSONAL INTEREST INFORMATION 個人興趣

<input type="checkbox"/> 游泳 swimming <input type="checkbox"/> 乒乓球 table tennis <input type="checkbox"/> 跳舞 dancing <input type="checkbox"/> 足球 football <input type="checkbox"/> 籃球 basketball <input type="checkbox"/> 羽毛球 badminton <input type="checkbox"/> 行山 hiking <input type="checkbox"/> 跑步 running <input type="checkbox"/> 騎單車 cycling	<input type="checkbox"/> 繪畫 drawing <input type="checkbox"/> 聽音樂 listening music <input type="checkbox"/> 彈鋼琴 playing piano <input type="checkbox"/> 烹飪 cooking <input type="checkbox"/> 彈結他 playing guitar <input type="checkbox"/> 看電影 Movie <input type="checkbox"/> 看書 reading	
Others 其他:	Others 其他:	
你認識有智力或發育缺陷的人嗎? Do you know anyone with intellectual or developmental disability?		<input type="radio"/> 是 Yes <input type="radio"/> 否 No
你之前參加過其它義務工作嗎? Do you ever participant any volunteer work before?		<input type="radio"/> 是 Yes <input type="radio"/> 否 No
請問你參加至友活動計劃的原因? What is the reason for you to join our program?		<input type="radio"/> 是 Yes <input type="radio"/> 否 No
你有沒有曾經被刑事起訴? Have you ever been convicted of a crime?		<input type="radio"/> 是 Yes <input type="radio"/> 否 No
你願意交行為紙給澳門至友協會作背景審查嗎? Are you willing to provide your certificate of criminal record to Best Buddies Macao to complete a background check?		<input type="radio"/> 是 Yes <input type="radio"/> 否 No
若你成為義工後,你是否願意維持與至友一對一的友誼一整年? If applicable, are you willing to committee one-to-one friendship with the buddy for one year?		<input type="radio"/> 是 Yes <input type="radio"/> 否 No

Participant Consent I,  
參與者同意書 本人,

give consent to participate in Best Buddies Macao as a participant in the Citizens Program.  
願意參加澳門至友協會的社區至友活動成為社區至友。

Signature of Participant 簽名

Date 日期 (DD/MM/YY)