附件一

香港復康聯會／香港社會服務聯會

香港復康會

香港復康聯會55周年及復康巴士40周年呈獻

**「共融商舖約章計劃」啟動禮及**

**「拉動復康巴士」慈善挑戰賽**

**回　　條**

請於2019年4月26日（星期五）或之前，把填妥的回條連同支票（抬頭人「香港復康聯會」或「The Hong Kong Joint Council for People with Disabilities」），寄至「香港灣仔軒尼詩道15號溫莎公爵社會服務大廈12樓」（封面註明「拉動復康巴士」慈善挑戰賽）。

查詢電話：2864 2932（譚嘉妍女士）／2864 2935（謝蕙霞女士）

電郵：reh@hkcss.org.hk

**第一部份：基本資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業 / 團體名稱 |  |
| 通訊地址 |  |
| 聯絡人姓名 | 先生 / 女士　　 |
| 職位 |  |
| 聯絡電話 |  | 傳真 |  |
| 電郵地址 |  |

**第二部份：支持方式**

本企業 / 團體將透過以下方式，支持「共融商舖約章計劃」及「拉動復康巴士」慈善挑戰賽：

1. □ 捐款支持「共融商舖約章計劃」**，**贊助金額如下：
* 閃鑽贊助 $100,000（請參閱附件二及填寫第三部分）
* 耀金贊助 $50,000
* 銀光贊助 $20,000
* 其他金額：

（有關鳴謝方式，請參閱備註1）

1. □ 派員組隊參加「拉動復康巴士」慈善挑戰賽

（請參閱附件二及填寫第三部分）

（請於適當空格加上 ✓ 號）

**第三部分：「拉動復康巴士」慈善挑戰賽報名資料**

參賽隊伍名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

參賽人數： （5-15人）

**參賽隊伍聯絡人（**為本賽事之事前及當天聯絡人**）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **聯絡人** | 中文姓名 | 英文姓名 | 於參賽企業 / 團體之職位 | 賽事當日之聯絡手提電話 | 賽事前之聯絡電郵 | 殘疾類別(如適用) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**其他參賽名單**

|  |  |
| --- | --- |
| 其餘參賽者名單可於2019年5月3日簡介會或之前以傳真: 2864 2962 或電郵：reh@hkcss.org.hk回覆確實。 | 殘疾類別(如適用) |
| 3 | 先生/女士 |  |
| 4 | 先生/女士 |  |
| 5 | 先生/女士 |  |
| 6 | 先生/女士 |  |
| 7 | 先生/女士 |  |
| 8 | 先生/女士 |  |
| 9 | 先生/女士 |  |
| 10 | 先生/女士 |  |
| 11 | 先生/女士 |  |
| 12 | 先生/女士 |  |
| 13 | 先生/女士 |  |
| 14 | 先生/女士 |  |
| 15 | 先生/女士 |  |

**備注：**

1. 閃鑽贊助、耀金贊助、銀光贊助的鳴謝方式：

|  |  |
| --- | --- |
| 贊助類別 | 鳴謝方式 |
| 閃鑽贊助$100,000 | * 可委派1名代表於慶祝典禮中與台上嘉賓共同參與慶祝儀式
* 可組成1隊隊伍參與「拉動復康巴士」慈善挑戰賽（豁免報名費用）
* 於慶祝典禮中獲頒紀念品
* 活動佈景板上展示贊助者的名稱及商標
* 於挑戰賽中拉動的復康巴士車身展示贊助者的名稱及商標
 |
| 耀金贊助$50,000 | * 於慶祝典禮中獲頒紀念品
* 活動佈景板上展示贊助者的名稱及商標
* 於挑戰賽中拉動的復康巴士車身展示贊助者的名稱及商標
 |
| 銀光贊助$20,000 | * 活動佈景板上展示贊助者的名稱及商標
 |

1. 「拉動復康巴士」計時賽設冠、亞、季軍外，參賽隊伍同時角逐「最具創意服飾獎」及「最具團隊精神獎」（詳情請參閱附件二）。
2. 報名費及捐款在扣除活動支出後，餘額將全數用作舉辦「共融商舖約章計劃」（詳情請參閱附件三）。

聯絡人簽署 ：

填寫日期 ：