



澳門少年飛鷹會

Macau Flying Eagle Association



飛鷹之友

口號：

飛鷹之友、
真誠摯友

宗旨：

1. 推廣飛鷹精神，共同關心社會
2. 參與多元化活動，發掘潛能，盡展所長

入會申請表

會員編號：

姓名：		葡文姓名：		相 片
性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻狀況：		
證件號碼：		出生日期：	年 月 日	
住宅電話：		手提電話：		
地 址：				
E-MAIL：				
職 業：	宗教：			
教育程度：	<input type="checkbox"/> 小學或以下	<input type="checkbox"/> 大專(專業：_____)	<input type="checkbox"/> 碩士(專業：_____)	
	<input type="checkbox"/> 中學	<input type="checkbox"/> 大學(專業：_____)	<input type="checkbox"/> 博士(專業：_____)	
擅長語言：	<input type="checkbox"/> 廣東話	<input type="checkbox"/> 普通話	<input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
專長：	興趣：			

期望參與活動類別：(可複選)

<input type="checkbox"/> 社會服務	<input type="checkbox"/> 培訓課程	<input type="checkbox"/> 交流探訪
<input type="checkbox"/> 康體活動	<input type="checkbox"/> 其他_____	

* 附相片兩張及證件副本一張

註：入會費澳門幣 80 元，學生入會費澳門幣 50 元。

參加者簽名：_____

介紹人姓名：_____

收表人：_____

收表日期：_____

** 以上資料本會絕對保密



飛鷹之友

地址：澳門提督馬路 139 號南益工業大廈 8 樓 CD 座

電話：28728225 FAX：28366194

網頁：<http://www.macauflyingeagle.org.mo>

交表人：_____

收款人：_____

收款期：_____