致：香港展能藝術會 張倩嫻小姐

（傳真號碼：2777 1211 / 電郵：connie@adahk.org.hk）

香港芭蕾舞團《木偶奇遇記》公開綵排欣賞

報名表格

（請於8月10日下午3時正前交回）

|  |
| --- |
| **第一部分：報名機構資料** |
| 機構名稱： |  |
| 地址： |  |
| 電話： |  |
| 傳真： |  |
| 聯絡人： |  |
| 電郵： |  |
| 帶隊同工及其手提電話： |  |

|  |
| --- |
| **第二部分：欣賞時段選擇** |
| 日期：2015年8月27日（星期四） |
| 地點：香港文化中心大劇院 |
| 程序： |
| 晚上7時至7時30分 | 演前講座 ── 必須出席，須於講座前15分鐘抵達，逾時不候 |
| 晚上7時30分至8時25分 | 第一幕 |
| 晚上8時25分至8時35分 | 中場休息 ── 繼續欣賞第二幕 / 離場（請刪去不適用者） |
| 晚上8時35分至9時30分 | 第二幕 |
| 晚上9時30分 | 演出完畢 |

註：由於是次為公開綵排欣賞活動，故欣賞時段將按現場情況而定。

|  |
| --- |
| **第三部分：參與人士資料（每團總人數以20人為限 ）** |
| 參加者（學生 / 學員）人數： |  |
| 陪同者（老師 / 領隊 / 工友 / 義工）人數： |  |
| 參加者年齡：  | □ 6 – 12 □ 12 – 18 □ 18 – 30 □ 30 – 60 □ 60以上 |
| 參加者身體狀況（如適用）：  | □ 輕度智障 □ 中度智障 □ 嚴重智障 □ 自閉特色 □ 言語障礙□ 精神障礙 □ 肢體障礙 □ 聽障 □ 視障 □ 認知障礙 |
| □ 其他： |  |
| 需要的支援服務：  | □ 陪同者 □ 口述影像 □ 手語傳譯 或 其他： |  |

備註1：本公開綵排欣賞節目之場地未能提供輪椅使用者座位，不便之處，敬請見諒。

備註2：敬請參加機構安排最少一名職員陪同出席是次活動