

澳門青少年中樂大使推廣計劃

Programa de Jovens Embaixadores da Música Chinesa de Macau Macao Young Ambassador of Chinese Music Programme

個人資料 / Dados Pessoais / Personal Information

| | |
|---|---|
| 姓名 / Nome / Name | |
| 性別 / Sexo / Sex | |
| 出生日期 / Data de Nascimento / Date of Birth | DD / MM / YYYY |
| 監護人姓名 / Nome do Guardião / Name of Guardian / | |
| 關係 / Relação / Relationship | |
| 聯絡電話 / Telefone / Telephone | |
| 地址 / Endereço / Address | |
| 電郵 / Endereço de Email / Email | |
| 學校名稱 / Nome da Escola / School Name | |
| 年級 / Grau / Grade | <input type="checkbox"/> 小學 / Primary School / Escola Primaria _____ <input type="checkbox"/> 中學 / Secondary School / Ensino Médio _____ |
| 學習樂器 / Aprender Instrumentos Musicais / Learning Musical Instruments | |
| 學習樂器年資 / Anos de Experiência na Aprendizagem de Instrumentos Musicais / Years of Experience in Learning Musical Instruments | |
| 曾參與音樂比賽及所獲獎項 / Participação em Concursos de Música e Prémios Recebidos / Participation in Music Competitions and Awards Won | |

請簡述參與本計劃的原因與期望（字數宜於 200 字以內，可另加紙張撰寫）。

Descreva resumidamente as razões e expectativas quanto à participação no programa (até 200 palavras, pode ser utilizado papel adicional).

Please state briefly your reasons and expectations for participating in the programme (200 words or less, additional paper is acceptable).

報名者簽名 / Assinatura / Signature: _____

填表日期 / Data / Date: _____

✍ 填妥表格後可傳真至+85328523660 或電郵 ochm@icm.gov.mo，亦可親臨或郵寄至澳門塔石廣場文化局大樓“澳門中樂團”收。

✍ Depois de preencher este formulário, poderá entregar pessoalmente ou por correio: Orquestra Chinesa de Macau, Praça do Tap Seac, Edif. do Instituto Cultural, Macau; através do fax +85328523660 ou por email: ochm@icm.gov.mo.

✍ After completing this form, you can deliver it in person or by mail: Macao Chinese Orchestra, Tap Seac Square, Edif. do Instituto Cultural, Macau, by fax +85328523660 or email: ochm@icm.gov.mo.