

世界華人武術技擊聯盟 團體會員會籍入會 / 續會申請表

(Please ✓ as appropriate 請在合適的欄位內加上 ✓ 號)

申請會籍種類 Type of Membership <input type="checkbox"/> 新入會 Admission <input type="checkbox"/> 續會 Renewal 會員編號 Membership No. _____		申請編號 Application No.: _____
團體名稱 Organization Name 中文名稱 Chinese Name _____ 英文名稱 English Name _____		
負責人姓名 Name of Person in-charge : 中文名稱 Chinese Name _____ 英文名稱 English Name _____		
身份証號碼/護照號碼 HKID /Passport No. _____	國籍 Nationality _____	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male. <input type="checkbox"/> 女 Female.
牌照類別 Type of Licence <input type="checkbox"/> 社團登記 Association <input type="checkbox"/> 有限公司 Limited <input type="checkbox"/> 個人公司 Company 成立日期 Established Date _____ 牌照號碼 Licence No. _____ 有效期至 Expiry Date _____	介紹人姓名 Introducer Name _____ 介紹人會員編號 Introducer Mbr No. _____ 備註 Remark _____	2 吋正面 免冠相片 2 inch frontface photo no headgear
地址 Address _____		
通訊地址(如與上述不同) Corresponding Address _____		
公司號碼 Company Tel. _____	傳真號碼 Fax _____	手提號碼 Mobile (1) _____
網址 Website _____	電郵 E-mail _____	手提號碼 Mobile (2) _____
申請人簽署 Authorized Signature & Chop _____		申請人姓名 Applicant Name _____ 簽署日期 Date Signed _____

##本人証實上述填寫資料屬實，填寫正確及完整，茲願意遵守 [世界華人武術技擊聯盟] 章程
 I confirm that the above information is true, accurate and complete, and is willing to abide by the UCMAA Regulations.

申請備註 Application notes

- 1: 有效社團 / 公司之註冊文件副本 1 份 One copy of valid organization/company registration document
- 2: 申請人有效之身份證明副本 1 份 One copy of Applicant HKID/ Passport
- 3: 2張申請人2吋正面免冠證件相片 Applicant's 2 photos, 2inch frontface no headgear.
- 4: 連同需繳納費用 (現金 / 支票) Attach required fees (cash/cheque)
- 5: 會費有效期為每年度 Annual fees valid for each year 01-01 至 till 翌年 12-31 止
- 6: 會費擬定於 2013 年 1 月 1 日收取 Fee assume collect from 2013-01-01

聯盟辦公室專用 / UCMAA Official use only

批核: <input type="checkbox"/> 接納 <input type="checkbox"/> 不接納	入會日期: _____	會員編號: _____
<input type="checkbox"/> 入會費: 現金/支票號碼 _____ 銀行 _____ \$ _____ 收據編號: _____		
<input type="checkbox"/> 年費: 現金/支票號碼 _____ 銀行 _____ \$ _____ 收據編號: _____		
<input type="checkbox"/> 續會費: 現金/支票號碼 _____ 銀行 _____ \$ _____ 收據編號: _____		
<input type="checkbox"/> 備註: _____	繳費日期: _____	