



會員申請表格 Membership Application Form

請用大寫英文填寫清楚，並將填寫完的表格連同會員費親自交回或寄回北倫敦華人協會辦事處，地址如下：
Please fill in this form in BLOCK CAPITAL, and return it by post or hand in personally together with payment to the address below:

Unit A5A Oriental City, 399 Edgware Road, Colindale, London NW9 0JJ – Tel/Fax: 020 8205 7908

本協會將會對您所提供的所有資料絕對保密。 *All the information you provided will be treated as confidential.*

個人 (£8) Individual 家庭 (£15) Family 長者 (£5) Elderly 青少年 (£5) Youth 企業團體 (£50) Corporate

Section 1 - 個人資料 Personal Details (** 必填 Required **)

Mr/Mrs/Miss/Ms 姓 Surname: _____ 名 Forename: _____ 性別 Gender: _____

中文名 Chinese name: _____ 出生日期 DOB: ___ / ___ / _____ 祖籍 Country of Origin: _____

職業 Occupation: _____ 電子郵件 Email: _____

電話 Tel: _____ 願意透過電郵知道有關協會的各項活動與消息 Would like to receive information of NLCA's activities & News via email.
手提電話 Mobile: _____

地址 Address: _____

郵政號碼 Post Code: _____

所屬地方政府 Local Authority: Barnet | Brent | Camden | Other (其它請注明 please state) _____

是否為殘障人士 Any Disability: 是 Yes | 否 No. 如果是, 請注明 If yes, please note: _____

語言 Tongue: 英文 English | 普通話 Mandarin | 廣東話 Cantonese | 其它 others _____

Section 2 - 家庭申請 Family Application ONLY

配偶 Spouse

Mr/Mrs 姓 Surname: _____ 名 Forename: _____ 性別 Gender: _____ 中文名 Chinese name: _____

出生日期 Date of Birth: _____ / _____ / _____ 與申請人關係 Relationship: _____

聯絡電話 Contact No: _____ 語言 Tongue:

電子郵件 Email: _____ 英文 English 普通話 Mandarin

職業 Occupation: _____ 廣東話 Cantonese

祖籍 Country of Origin: _____ 其它 others _____

是否為殘障人士 Any Disability: 是 Yes 否 No. 如果是, 請注明 If yes, please note: _____

子女 Children (一)

Mr/Mrs 姓 Surname: _____ 名 Forename: _____ 性別 Gender: _____ 中文名 Chinese name: _____

出生日期 Date of Birth: _____ / _____ / _____ 與申請人關係 Relationship: _____

聯絡電話 Contact No: _____ 語言 Tongue:

電子郵件 Email: _____ 英文 English 普通話 Mandarin

職業 Occupation: _____ 廣東話 Cantonese

祖籍 Country of Origin: _____ 其它 others _____

是否為殘障人士 Any Disability: 是 Yes 否 No. 如果是, 請注明 If yes, please note: _____

子女 Children (二)

Mr/Mrs 姓 Surname: _____ 名 Forename: _____ 性別 Gender: ____ 中文名 Chinese name: _____

出生日期 Date of Birth: ____ / ____ / ____ 與申請人關係 Relationship: _____

聯絡電話 Contact No: _____ 語言 Tongue: _____

電子郵件 Email: _____ 英文 English 普通話 Mandarin職業 Occupation: _____ 廣東話 Cantonese祖籍 Country of Origin: _____ 其它 others _____是否為殘障人士 Any Disability: 是 Yes 否 No. 如果是, 請注明 If yes, please note: _____**子女 Children (三)**

Mr/Mrs 姓 Surname: _____ 名 Forename: _____ 性別 Gender: ____ 中文名 Chinese name: _____

出生日期 Date of Birth: ____ / ____ / ____ 與申請人關係 Relationship: _____

聯絡電話 Contact No: _____ 語言 Tongue: _____

電子郵件 Email: _____ 英文 English 普通話 Mandarin職業 Occupation: _____ 廣東話 Cantonese祖籍 Country of Origin: _____ 其它 others _____是否為殘障人士 Any Disability: 是 Yes 否 No. 如果是, 請注明 If yes, please note: _____**Section 3 - 團體申請 Corporate Application ONLY**

團體名稱 Cooperation Name (中文 Chinese): _____

(英文 English): _____

團體性質 Nature of Group: _____

地址 Address: _____

郵政號碼 Post Code: _____

電話 Tel: _____ 傳真 Fax: _____

主聯絡人姓名 Name of main correspondent (中文 Chinese): _____

(英文 English): _____

Section 4 - 請在下面簽署 Please sign below

我, 我及家人, 上述團體同意成為北倫敦華人協會的會員。

I, My Family, The Group / Organisation named above agree(s) to become a member of NLCA.

簽署 Signature: _____ 日期 Date: _____

工作人員填寫 Staff only

會員號碼 Membership Number: _____

會員年期 Duration of Membership: 一年 1 year 二年 2 years 三年 3 years

會員有效期至 Membership valid to: ____ / ____ / ____

會費繳交金額 Payment Received: _____

會員更新紀錄 Membership Renewal: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

是否領取會員證 Membership Card Issued: 有 Yes 會員簽署 Member's Signature: _____

收款員姓名 Staff Name: _____ 簽署 Signature: _____ 日期 Date: _____

Stamp Here