



澳門展智服務協會

(前澳門弱智人士服務協會)

ASSOCIAÇÃO PARA SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO INTELECTUAL DE MACAU

ANTIGA“ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS DEFICIENTES MENTAIS DE MACAU”

THE MACAU ASSOCIATION FOR INTELLECTUAL DEVELOPMENT SERVICES

FORMER“THE MACAU ASSOCIATION FOR THE MENTALLY HANDICAPPED”

地址：澳門摩囉園路 12 至 14 號珍珠閣四樓 C 座

Ramal dos Mouros N°14, Pearl Court 4º andar C, Macau SAR

P.O BOX 1490 Tel:2834 0683, 2871 8475 Fax:2835 1221

【展愛心·智同行—讓『星星』閃亮校園填色及漫畫創作比賽】

報名表格

參賽組別	(請填寫 A、B、C 或 D 組)		
中文姓名		英文譯音姓名	
性別		年齡	
就讀學校名稱			
就讀年級			
監護人/家長姓名	(請完整填寫，以便通知領獎事宜)		
監護人/家長電話			
截止交件日期：2023 年 4 月 28 日(郵寄作品則以郵戳日期為準)			

註：參賽者需填妥報名表格連同參賽作品、創作簡介及作品著作權轉讓同意書一併遞交。

➤ 比賽條款及細則

1. 每位參賽者只可遞交一份作品。
2. 參賽作品一經提交，不論得獎與否，一概不予發還及不可作任何修改。
3. 參賽者可用水彩、蠟筆、彩色筆、鉛筆等素材進行創作，惟不可刪去填色紙上原有的圖案。
4. 參賽作品不得含有暴力、色情、誹謗、不良用語、令人不安、商業宣傳等內容。
5. 參賽作品接受實體紙本的方式及電郵方式遞交，電郵郵箱為：amha@macau.ctm.net，不論親臨或電郵遞交，必需連同參賽者報名表以及創作簡介。以電郵方式遞交的參賽者需以以下格式命名其作品名稱檔案：參賽者姓名_參賽組別代號(即：A/B/C/D 組)，格式需為 JPEG 或 PDF 檔；創作簡介命名格式：參賽者姓名_創作簡介。
6. 參賽者必須保證所填寫或提供的資料真實正確，不能冒用或盜用任何第三者之資料。如有抄襲、不實或不正確資料，參賽者將被取消參賽資格，主辦單位保留追究權利，而有關是次比賽所提供的個人資料，在《個人資料保護法》條例下只會用作是次比賽，相關比賽結束後，如資料無須保留，將全部銷毀。
7. 主辦單位有權決定取消、修改或暫停比賽及保留是次比賽一切事宜之最終決定權及修訂本比賽規則之權利。

本人/監護人同意及知悉以上<比賽條款及細則>內容；



澳門展智服務協會

(前澳門弱智人士服務協會)

ASSOCIAÇÃO PARA SERVIÇOS DE DESENVOLVIMENTO INTELECTUAL DE MACAU

ANTIGA“ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS DEFICIENTES MENTAIS DE MACAU”

THE MACAU ASSOCIATION FOR INTELLECTUAL DEVELOPMENT SERVICES

FORMER“THE MACAU ASSOCIATION FOR THE MENTALLY HANDICAPPED”

地址：澳門摩囉園路 12 至 14 號珍珠閣四樓 C 座

Ramal dos Mouros N°14, Pearl Court 4ºandar C, Macau SAR

P.O BOX 1490 Tel:2834 0683, 2871 8475 Fax:2835 1221

【展愛心·智同行—讓『星星』閃亮校園填色及漫畫創作比賽】

參賽作品著作權轉讓同意書

本人/監護人_____ (未滿 18 歲人士須監護人簽署)同意作品一經提交，即同意澳門展智服務協會(主辦單位)有權利在任何本會的活動中宣傳、展覽、刊登、出版、使用、複製及派發其參賽作品而毋須再次徵求參賽者同意或支付任何費用，本人/監護人不得異議，及聲明所遞交的參賽作品為未公開發且無抄襲或臨摹他人之原創作品，若本作品涉及違反著作權的相關法律，除自負應有的法律責任外，經查證屬實，本人/監護人願被取消獲獎資格及歸還所領取的現金獎及獎狀。

參賽者/監護人簽署：_____

日期：_____

本欄由主辦單位填寫

參賽者姓名：_____

參賽作品編號：_____

收件日期：_____

如有任何查詢，歡迎致電 2834 0683 或電郵至 amha@macau.ctm.net 與本會黃小姐聯絡！