



香港學界魔術協會

HONG KONG SCHOOLS MAGIC ASSOCIATION

演出邀請表格

I. 主辦機構

機構名稱：_____

機構通訊地址：_____

聯絡人：_____ 聯絡人電話：_____ 電郵：_____

機構性質：商業 非牟利 慈善 其他 請註明_____

II. 活動內容

活動名稱：_____ 日期：_____ 星期_____ 時間：_____ 至_____

節目有否受贊助：沒有 有 請註明_____

節目性質：商業 節慶 慈善 其他 請註明_____

表演內容：

(a) 申請種類：義工表演 非牟利/慈善團體 商業

(b) 類型：近景魔術 舞台魔術 福音魔術 大型幻象 氣球造型

(c) 總長度：_____分鐘

會否額外捐獻/贊助本會：會 金額 \$ _____ 不會

觀眾類別：長者 在職人士 婦女 青少年 小朋友 其他 _____

(支票抬頭請寫【香港學界魔術協會有限公司】)

III. 場地

表演地點：_____

本會採排之時間：_____時_____分 預計觀眾人數：約_____

有否泊車位：有 無

表演位置之面積：約 闊 _____(呎), 深 _____(呎)

可提供設備：有/無線咪 _____枝 擴音 MD機 CD機 DVD機 電腦

負責人簽名：_____ 邀請日期：_____

本會聯絡：

聯絡人：裴俊軒先生 電郵：chpui@hksma.com.hk

(本會填寫)

負責人：_____ 申請編號：_____ 接納邀請日期：_____

備註：_____