

A) 申請者資料 Information of Applicant

申請人姓名/機構名稱 Name of Applicant/ Organization

通訊地址 Correspondence Address

計劃負責人 Person in charge

職位/職銜 Position/Title

電話 Telephone Number

傳真 Fax

手提電話 Mobile Phone

電郵 E-mail Address

計劃聯絡人 Project Contact Person

職位 Position

電話/手提電話 Telephone/Mobile Phone

電郵 E-mail Address

B) 過往活動經驗 Past Activities

年度 Year	計劃名稱 Production	職位 / 性質 Position / Role	資助來源 Source of funding
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

如有需要可另行加紙，列舉重要活動/製作紀錄，並註明資助來源。

You may use a separate sheet to list out the key productions specifying the source of the funding.

C) 擬議計劃/活動資料 Project/Program Details

擬議計劃名稱 Proposed Program Title

擬議舉行日期/時段 Proposed Program Date / Period

創作：_____至_____

宣傳：_____至_____

排練：_____至_____

公演：_____至_____

計劃性質/藝術形式 Nature of the Program/ Art Form

計劃理念及大綱 Concept and Framework of the Program

(不少於 500 字，可另加附頁詳述 No less than 500 words, please use additional sheets as needed)

參與藝術家 Artists Involved

姓名 Name	職位 / 工作性質 Position / Role
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

姓名 Name	職位 / 工作性質 Position / Role
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____
11. _____	_____
12. _____	_____

總成員人數 Total number of participating artists : _____

D) 聲明 Undertaking

本人/本機構茲證明此表格所填寫的資料均屬實及無誤，如有任何更改，本人/本機構將會立即通知舞蹈中心及舞盟。I/We declare that the information provided herewith is true and correct, and I/We inform CCDC Dance Centre and HKDA for any change of information.

本中心及舞盟保留更改場地編排之權利。CCDC Dance Centre and HKDA reserve the right to change venue arrangement.

本人/本機構於舞蹈中心舉行的活動，如發生意外、受傷或有財物損失，除非證實為舞蹈中心疏忽所引致，否則須自行承擔責任。I/We accept that CCDC Dance Centre shall not be liable for any occurrence of accidents, injuries or loss of property suffered by the users unless there is a proof of negligence against the Dance Centre.

本人/機構已閱讀有關舞蹈中心發出的有關使用場地指引，並同意遵守當中的規則及條件。I/ We agree to follow and abide the Terms and Conditions prescribed by CCDC Dance Centre.

申請人簽署 Signature of Applicant / Head of Organization	機構印鑒 Official Seal of the Organization *如沒有機構印鑒請註明 *Please state if there is no official seal
申請人姓名及職位 Name & Position in Block Letters	
日期 Date	

此欄不用填寫 Office Use Only

檔案編號 Reference No. : _____

Approved by

Approved by

Name & Date:

Name & Date: