

All About Us 2022 / 23

All About Us 2022/23

Quotas are limited.

Internal Selection may be made for choosing suitable participants.

Photocopy of this form will be accepted.

Application Deadline: 11st November, 2022 (Friday)

Application Form

(completed by participant)

Please submit this form with **a crossed cheque** of the deposit **HK\$120** payable to “Hong Kong Arts Centre” and send by post to:

“All About Us 2022/23”, ifva, Hong Kong Arts Centre, 8/F, 2 Harbour Road, Wan Chai, Hong Kong.

Name of participant (in block capitals):		Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Nationality:
Address:			
Date of birth (dd/mm/yyyy):		Email address:	Years of Study:
Contact number (mobile):	Contact number (home):	Dietary requirement <input type="checkbox"/> No special request <input type="checkbox"/> Halal <input type="checkbox"/> Vegetarian <input type="checkbox"/> Others: _____	
How did you know about this programme? <input type="checkbox"/> School <input type="checkbox"/> Friends <input type="checkbox"/> Community Organisation <input type="checkbox"/> Others: _____			
Have you participated in “All About Us” before? <input type="checkbox"/> Yes (Year _____ Teaching Artist/ Instructor _____) <input type="checkbox"/> No			
What do you expect to gain from “All About Us 2022 / 2023”? (You may use separate paper to illustrate your answer AND/OR upload a video to introduce yourself and provide the link.)			
What is your favorite movie genre, and why?		Role(s) you would like to play in filmmaking: (You can select more than one option) <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Script Writer <input type="checkbox"/> Editor <input type="checkbox"/> Actor <input type="checkbox"/> Others: _____	
If there're any ifva EM filmmaking programs other than “All About Us 2022/23”, would you like to join? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			

Parent Consent Form (if you are under 18)

(completed by parent/guardian)

I certify that I have acknowledged the content of the above programme and the health condition of my son/ daughter/ guarded youth is suitable for the activity. Thus, I hereby agree _____

(name of participant) to participate in the above programme.

Name of parent/ Guardian (in block capitals):	Emergency contact number:
Parent/ Guardian's signature:	Date:

名額有限，或須內部篩選適合的學員。
此報名表可自行影印使用。
截止日期：2022年11月11日（五）

報名表

(由參加者填寫)

請填妥此表格連同按金港幣 120 元的劃線支票（抬頭寫上「香港藝術中心」），郵寄至以下地址：
香港灣仔港灣道二號八樓香港藝術中心 ifva 「影像無國界 2022/23」收

參加者姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍：
地址：		
出生日期（日/月/年）：	電郵地址：	年級：
電話號碼（手提電話）：	電話號碼（住宅）：	膳食要求 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 清真 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他：_____
你如何得知本計劃？ <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 社區中心 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
你有否參加過歷屆「影像無國界」？ <input type="checkbox"/> 有（年份_____ 導師_____） <input type="checkbox"/> 沒有		
你希望透過「影像無國界 2022 / 23」學到甚麼？ (如有需要可另紙作答 及/或 上載一段短片作自我介紹，並提供瀏覽連結。)		
你最喜歡的電影類型是甚麼？為甚麼？	你想在短片製作中扮演的角色：(可選擇多於一項) <input type="checkbox"/> 導演 <input type="checkbox"/> 編劇 <input type="checkbox"/> 剪接 <input type="checkbox"/> 演員 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
你有興趣參加更多 ifva 有關少數族裔的短片拍攝活動嗎？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有		

家長同意書 (如未滿 18 歲)

(由家長或監護人填寫)

本人特此聲明，已知悉此計劃的內容，並確認本人的兒子/女兒/所監護的兒童/青年的健康狀況適合參與此計劃的活動。
因此，本人在此同意_____ (參加者姓名) 參與以上計劃。

家長 / 監護人姓名：	緊急聯絡電話號碼：
家長 / 監護人簽名：	日期：