

天主教聖曹桂英堂 - 馬來西亞 信仰與文化朝聖之旅

吉隆坡，波德申，怡保，太平，檳城 13天12晚

隨團神師：張少麟神父

2026年 9月 23日 至 10月 5日

Registration Form 報名表格：

Assigned Room Number:
(由本公司填寫)

Registration Date 報名日期:

Propose Flight Schedule (航班資料部分)

起程日期	航班編號	起程/到達城市	起程/到達城市, 日期
22 Sept	CX 829	多倫多/香港/吉隆坡	01:50 / 08:10/12: 05, 23 Sept
5 Oct	CX722	吉隆坡 / 香港 / 多倫多	13:10 / 20:10, 5 Oct

Identification Section (個人資料部份)

Please provide us with names as they appear on your travel documents (Copy of Passport should accompany with the Registration Form)
請填寫閣下旅遊證件內之合法姓名 (旅遊證件副本必須連同報名表一併交回)

Principal Traveler (主要旅客資料)

(This is the person with whom all communications regarding this booking will take place 閣下將為主要聯絡人)

Last Name 姓氏	Given Name 名字	Title 稱號 <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs <input type="checkbox"/> Ms	Passport Number 護照號碼 (國家)	Date of Birth 出生日期
			Issue Date 簽發日期	Expiry Date 失效日期
Home Address 住宅地址			Home Phone 住宅電話	Cell Phone 手提電話
			Email Address 電郵信箱地址	
Signature 簽名			Emergency Phone (Daytime) 日間緊急聯絡	Emergency Contact Person 緊急聯絡人姓名
Frequent flyer Number 航空公司里程積分帳號 _____ <input type="checkbox"/> Aeroplan (加航) <input type="checkbox"/> Other 其他帳號 (Must Star Alliance membership 必須是星空聯盟夥伴)			Emergency Phone (Night time) 晚間緊急聯絡	Relationship 與旅客關係
Travel Insurance (旅遊保險): <input type="checkbox"/> Purchase 購買 <input type="checkbox"/> Declined 不購買 * from Active Travel				
Medical Advisory 醫療諮詢 (Please specify any medical condition of which we should advise restaurant, accommodation, and/or insurance providers. Include any food allergies 如有需要, 請指示閣下目前健康狀況, 包括任何食物敏感等, 以便旅遊期間通知住宿酒店及/或旅遊保險公司)				

Companion Traveler 同行旅客資料 (Sharing room with Principal Traveler 與主要旅客同房)

Last Name 姓氏	Given Name 名字	Title 稱號 <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs <input type="checkbox"/> Ms	Passport Number 護照號碼 (國家)	Date of Birth 出生日期
			Issue Date 簽發日期	Expiry Date 失效日期
Home Address 住宅地址			Home Phone 住宅電話	Cell Phone 手提電話
			Email Address 電郵信箱地址	
Signature 簽名			Emergency Phone (Daytime) 日間緊急聯絡	Emergency Contact Person 緊急聯絡人姓名
Frequent flyer Number 航空公司里程積分帳號 _____ <input type="checkbox"/> Aeroplan (加航) <input type="checkbox"/> Other 其他帳號 (Must Star Alliance membership 必須是星空聯盟夥伴)			Emergency Phone (Night time) 晚間緊急聯絡	Relationship 與旅客關係
Travel Insurance (旅遊保險): <input type="checkbox"/> Purchase 購買 <input type="checkbox"/> Declined 不購買 * from Active Travel				
Medical Advisory 醫療諮詢 (Please specify any medical condition of which we should advise restaurant, accommodation, and/or insurance providers. Include any food allergies 如有需要, 請指示閣下目前健康狀況, 包括任何食物敏感等, 以便旅遊期間通知住宿酒店及/或旅遊保險公司)				

團費包含	<ul style="list-style-type: none"> - 預留足夠時間彌撒和參觀聖堂 - 酒店：根據行程表內所列酒店或同等級，以兩人共用一雙人房為標準 - 膳食：每日早、午、晚餐以行程表內所列為根據。 - 礦泉水：每人每天 2 瓶。 - 交通：採用空氣調節游覽車 44 座位。 - 觀光：各項游覽節目 按照行程表內所列之游覽節目及入場費用為根據。 - 導游/領隊服務（中文為主） - 每天有一台彌撒。 - 無購物站，純體驗朝聖團。 - 包含有關馬來西亞團隊徵收旅游稅事宜 由 2017 年 9 月 1 日起，馬來西亞政府將向入住酒店之外國旅客徵收每房每晚馬幣 10 元之旅游稅。
團費不含	<ul style="list-style-type: none"> - 旅游證件及各國入境簽證，國內外機票及機場稅，簽證費，飲料費，旅游意外保險。 - 給與導游、領隊、司機、酒店行李生、餐廳侍應生、機場及各類交通工具、景區工作人員之建議服務費。 - 行程表列以外觀光節目。 - 因私人交通阻延、罷工、颱風或其他突發情況二非本公司所能控制而引致之額外費用。

天主教聖曹桂英堂 - 馬來西亞 信仰與文化朝聖之旅

吉隆坡，波德申，怡保，太平，檳城 13天12晚

隨團神師：張少麟神父

2026年 9月 23日 至 10月 5日

Group No.

First payment Receipt

Date: _____

Name 姓名 1. _____

2. _____

All Inclusive Malaysia Land Tour Package 朝聖之旅團費:

- Twin sharing – C\$3,600 per person (雙人房 – 每位 \$3,600 加元)
- For person requires a single room, surcharge C\$1,200 per person (單人房附加費 – 每位\$1,200加元)

Note:

- A **non-refundable** first payment of **C\$500 per person** is required for the above booking on **Saturday, March 7, 2026**.
不退還訂金 每位**\$500.00**加元 在繳付時須在**2026年3月7日 (星期六)** PAID BY CHEQUE OR CASH
- Balance is due **Saturday, June 27, 2026**.

Form of Payment

Cheque 支票 Cash 現金 Total Amount 合共金額: _____

** For cheque payment, please make cheque payable to "Active Travel"

** INSURANCE (YES) OR (NO) on own arrangement

** **Tips** for Tours Guide, Driver, Lunch & Dinner: Extra (Approx. C\$160) to be collected **Cash only** with Balance due.

SATCC-PPC Contact Person :

Mr Francis Luk Cell: 647-388-4874 or **Peter Li** Cell:416-579-6982

Active Travel Contact Person: Ms. Wong: 905-940-8382