**附件1：**

**参加2017香港国际影视展**

报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |   |
| **地 址** |  |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | Email | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |

注：

请参加单位填写完报名回执，并于**2017年02月17日12:00前**将报名回执电邮至：szcopyright@163.com ；联系人：叶文洁0755-86185516、赖壮洲0755-86185515。

具体免费乘车信息和集合点信息另行通知，**报名参加前请务必关注港澳通行证是否有效**。