

合辦機構:

協辦機構:



新界區體育總會



華永區隊訓練暨全民跳繩運動計劃-葵青區跳繩訓練計劃

報名表

由會方填寫

費用:

收據號碼:

新會員 / 續會請填會員編號_____

參加班別: (請在適當 加號)

上課日期	星期	課程編號	班別	上課時間	費用
2021年9月27日; 10月4、11、18、 25日; 11月1日	一	<input type="checkbox"/> KT/RS/2021/9-10 (A)	親子小跳豆章別 訓練體驗班	1700-1800	480 元
		<input type="checkbox"/> KT/RS/2021/9-10 (B)	跳繩章別訓練班	1800-1900	360 元

如續會則無需填寫以下資料:

姓名: (中文)_____ (英文)_____ 性別: 男 女

身份證明文件號碼: _____ () 出生日期: _____年____月____日 年齡: _____

居住/就讀地址: _____

聯絡電話: (日)_____ 緊急聯絡人姓名: _____ 緊急聯絡人電話: _____

責任聲明書 (18 歲以下的參加者須由家長 / 監護人填寫)

本人參加者姓名_____健康及體能良好, 適宜參加「華永區隊訓練暨全民跳繩運動計劃-葵青區跳繩訓練計劃」, 並明白在活動期間, 如有任何意外, 合辦機構及協辦機構毋須負任何責任。此外, 本人會絕對遵從合辦機構及工作人員指導。

參加者簽署: _____ 日期: _____

(以下適用於十八歲以下參加者)

本人家長/監護人姓名_____茲證明參加者姓名_____的健康及體能良好, 適宜參加「華永區隊訓練暨全民跳繩運動計劃-葵青區跳繩訓練計劃」, 並明白在活動期間, 如有任何意外, 合辦機構及協辦機構毋須負任何責任。此外, 本人會絕對遵從合辦機構及工作人員指導。

家長/監護人姓名: _____ 家長/監護人簽署: _____ 日期: _____

備註: 所填報之班別不能轉換, 所繳之款項恕不退還。本會保留取消各課程之權利, 參加者不得異議。