

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11月8、15、22、29日； 12月6、13、20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	560元
		<input type="checkbox"/> KT/RS/2021/9-10 (B)	跳繩章別訓練班	1800-1900	420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。