

閃避球青少年中級訓練計劃 報名表格

主辦機構專用
不接納原因
年齡不合 資料不全 已滿
收據號碼: _____

報名方法:填妥本報名表格連同 **\$350劃線支票** (抬頭「Hong Kong Dodgeball Association Ltd」, 支票背後請填上參加者姓名、班組編號及聯絡電話) 及貼上**\$2.2郵票** 及回郵信封 **壹** 個。郵寄或親身遞交「報名表格」到本會 地址: 柴灣 豐業街**12**號啟力工業大廈**B**座**15**樓**04**室信封面請註明「閃避球青少年中級訓練計劃」

(第一選擇) 班組編號: _____ 上課地點: _____

(第二選擇) 班組編號: _____ 上課地點: _____

擬報班別: (如所選擇班別如已滿額, 將寄回支票, 而不作另行通知)

姓名: (中) _____ (英) _____

性別: _____ 出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

身份證/出世紙號碼: _____

電話: (Whatsapp必要) _____ 電郵: _____

緊急聯絡人: _____ 電話: _____ 關係: _____

地址: _____

香港閃避球總會 會員編號(如有): _____

會員與否, 都不會影響是次報名資格(如欲成為會員, 請Whatsapp 5342 2559獲取會員表格)

聲明/ 家長或監護人同意書(未滿18歲申請者需由家長/ 監護人簽名同意)

在此聲明 _____ (參加者姓名) 身體健康及體能良好, 適宜參加此活動。如因參加活動中而引致傷亡或其他損失, 香港閃避球總會無需負責。以上各項填報資料均屬真實, 正確及完整。

參加者簽署(必要): _____ 日期: _____

家長或監護人姓名: _____ 家長或監護人簽署: _____

你所提供的資料及身份證明文件號碼, 只用於本會與合辦機構的康體活動報名、日後聯絡及活動宣傳之用, 除本會授權職員外, 將不會提供予其他人士。

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他資訊/比賽章程(請勿剪下)

閃避球青少年中級訓練計劃

參加者姓名: _____

地址: _____

閃避球青少年中級訓練計劃

參加者姓名: _____

地址: _____
