沙田體育會活動報名表

活動名稱：田徑訓練班 (*第 一 / 二 / 三 期) *請刪去不適用者

興趣項目：# 短跑□ 長跑□ 跨欄□ 跳高□ 跳遠□ 鉛球□ (#請以☑表示)

中文姓名：＿＿＿＿＿＿ 英文姓名 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 性別：＿＿＿＿

出生日期：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日 身份證號碼 ：＿＿＿＿＿＿＿＿ (英文+首 4 數字)

通訊地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電郵地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡電話：(1)＿＿＿＿＿＿＿＿ (2)＿＿＿＿＿＿＿＿ (3)＿＿＿＿＿＿＿＿

茲聲明本人健康狀況良好，並無任何疾病令本人不適宜參加此活動；此外，本人已詳閱此活動之資料，並會遵守沙田體育會之章程及此活動之規則。

申請人簽署 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 日期 ：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

(若由家長 / 監護人代為申請，請留空此欄)

未滿十八歲之參加者，必需由家長或監護人填寫並簽署以下同意書

家長/監護人同意書

本人 ＿＿＿＿＿＿ (家長/監護人姓名)同意 ＿＿＿＿＿＿ (申請人姓名)參加上述活動並證明參加者健康狀況良好，無任何疾病令他/她不適宜參加上述活動。此外，本人已詳閱此活動之資料，並會遵守有關之規則。

家長/監護人簽署 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 日期 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

備註

1. 申請方法:
   (A) 申請人可以郵寄方式把***(i)填妥好的報名表、(ii)報名費用及(iii)已貼上足夠郵資之回郵信封***，郵寄至本體育會 或
   (B) 親臨**新界沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 室 沙田體育會有限公司**辦理。
2. 申請人之家長/監護人必需填寫並簽署本報名表上的家長/監護人同意書。
3. 申請人所提供的資料只用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜、活動宣傳及統計之用。在遞交申請後，如欲更改或查詢閣下的個人資料，可與本會職員聯絡。如閣下日後不欲收取本會之資訊，請以書面通知本會之職員，本會即會從通訊名單中刪除閣下的資料。
4. 閣下必須填寫報名表內所需之資料。資料不全者，其申請決不辦理。
5. 如以支票付款，**支票抬頭請寫「沙田體育會有限公司」**。

由本會填寫

收據號碼 ：＿＿＿＿＿＿

☐ 現金 ☐ 支票號碼 ：＿＿＿＿＿＿ 發票銀行 ：＿＿＿＿＿＿＿＿