

沙田體育會草地滾球會會員申請表

入會續會

編號(本會填寫): _____

姓名: _____ (中文) _____ (英文)

身份證號碼(頭4個字): _____ 國籍: _____ 性別: 男/女

出生日期(年/月): _____ 職業: _____

住宅電話: _____ 手提電話: _____

地址: _____

電郵地址: _____

曾接受之草地滾球訓練: 初班 培訓班 參加日期: _____

※ 本年度會員將以季費形式收取會員費用, 表列如下:

入會時間	入會收費 (只限新會員)	年費收費
2023年4至6月	\$100	\$600
2023年7至9月		\$500
2023年10至12月		\$400
2024年1至3月		\$300

註: 本會會籍由2023年4月1日至2024年3月31日止。中途退會者, 所繳交之費用恕不退還。

截止日期為 **2023年3月20日**

聲明

本人現申請加入沙田體育會草地滾球會, 如申請獲接納, 本人承諾嚴格遵守沙田體育會草地滾球會所訂定之會員守則。

申請人簽署: _____ 日期: _____

(如申請人年齡在十八歲以下者, 須由家長或監護人簽署)

家長/監護人簽署: _____ 日期: _____

備註: 1) 閣下所提供之資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳本會活動之用。除本會及政府部門外, 均不會提供予其他人士。倘 閣下未能提供足夠資料, 本會可能無法處理閣下之申請。

2) 閣下之申請, 須經本會執委會審議, 通過後方可成為會員(通過與否均無需公佈理由)

3) 本會資訊主經電郵或小瀝瀝公告板公佈。

4) 可用入帳或寄支票方法繳交會費: 入帳後請傳真或電郵入數紙給本會及註明姓名及費用, 以便辦理。中國銀行帳號: 014-695-1-024658-0 (暫不接受網上轉帳) 或支票抬頭「沙田體育會有限公司」

***如郵寄支票, 請將普通會員及草滾會員費用分成兩張支票及已貼上\$2.2 郵票回郵信封。**

聯絡地址: 沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 號 電話: 2691 5657 傳真: 2602 1966

(本會專用)

推薦人: _____ (教練/執委) 日期: _____

核准: _____ 日期: _____ 會員證編號: _____

於 _____ 年度第 _____ 次行委員會會議審閱通過。 收據編號: _____