

沙田體育會活動報名表

活動名稱:	排球訓練班					
中文姓名:		英文姓名	名:	性別: 女		
出生日期:	年	 月 E	9份證號碼:		(英文+首 4	·數字)
通訊地址:						
電郵地址:				學員	高度 :	cm
聯絡電話:	(1)	(2)	(3)		
排球履歷:						
		****	病令本人不適宜參		'此外,本人	(已詳
閲此活動之	<i>資料,並會</i> 理	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 / 蜸	盖護人代為申請,	青留空此欄)				
# 未 ²	苗十八歳之參 允	10者,必雲由	家長或監護人填寫	·····································	下同意書#	
			监護人同意書			
本人		_	蒦人姓名)同意		- .	
參加上述活	動並證明參加	者健康狀況自	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,主	丘会遵守有關之規則	0		
家長/監護/	く 答署 :		日期 :			
	- M H					
			備註			
1. 申請方法			· lan da de / · · · \ lan da de m	/		.
	「人可以郵寄方式 「 封 ,郵寄至本體		·報名表、(ii)報名費用	及(111)已复	占上兩兀正郵	票之回
, ,-			7-110 室 沙田體育會?	有限公司辨理	L •	
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						
			P 會從通訊名單中刪除		0	
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		·			
		由	本會填寫			
收據號碼	:					
□ 現全	□ 古 亜 號 /	碼 :	發 要 銀 行	:		