



# 沙田體育會活動報名表

公開報名 : (初班) 2024年9月16日上午9時開始 **請在合適的□內填上✓**  
 羽毛球初班 (第三期)  新生  舊生

活動名稱 : (精英班) 2024年9月16日上午9時開始 **請在合適的□內填上✓**  
 羽毛球精英班 (第三期)  新生  舊生

訓練班名稱	對象	日期	時間及地點	名額	費用
初班 (第三期)	7歲或以上	2024年 10月10, 17, 24, 31日 11月7, 14, 21, 28日 12月5, 12日 (逢星期四) 共十堂	17:00 - 19:00 (車公廟體育館)	16	\$350
精英班 (第三期)	13歲或以上 (參加者必須具備羽 毛球基本知識及技 術, 並須參加甄選 試。(以本會要求作 準則) *進階班舊生 亦須重新參加甄選 試)	2024年 10月3, 10, 17, 24, 31日 11月7, 14, 21, 28日 12月5日 (逢星期四) 共十堂	19:00-21:00 (圓洲角體育館)	16	\$400

## 個人資料

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數位)

通訊位址 : \_\_\_\_\_

電郵地址 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

緊急聯絡 : 姓名 \_\_\_\_\_ 關係 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

**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 : 2024 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(若由家長 / 監護人代為申請, 請留空此欄)

見背頁

# 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： \_\_\_\_\_  
(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。)

**注意事項**

1. **報名方法：**

請填妥報名表格後，連同報名費透過以下方法交回本會：

- ◇ 親身遞交至本會 (沙田體育會 - 新界沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 號)
- ◇ 郵寄到本會 (沙田體育會 - **新界沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 號**)，信封背面請注明「網球訓練班報名表」，並須附有已貼上兩元兩角郵票的回郵信封。
- \* 由於名額有限，報名是以先到先得處理，郵寄報名只會在接受報名當日起，親身報名之後尚有餘額，方能處理郵寄報名(郵件不分先後)。
- ◇ 暫不接受電話/電郵/傳真/報名留位。

**繳付報名費方法：**

- ◇ 現金：親身到本會遞交(切勿郵寄現金)
  - ◇ 劃線支票：支票抬頭請寫「沙田體育會有限公司」，支票背面請注明姓名。
2. 所有申請人提交之個人資料將只用於本訓練班的報名、日後聯絡、統計及活動意見調查之用。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
  3. 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. 本會將以電話或電郵方式確認所有成功報名人士。所有未能成功報名人士，本會將退回報名費
  5. 本會辦公時間：星期一至五 - 上午 9 時至下午 6 時(午飯時間為下午一時至二時)  
星期六 - 上午九時至下午 1 時
  6. 如有任何爭議，本會保留最終決定權

**由本會職員填寫**

報名： 成功，收據編號 \_\_\_\_\_  未能成功，已於 \_\_\_\_\_ 安排退款  
付款方法： 現金  支票號碼：\_\_\_\_\_ 銀行：\_\_\_\_\_  轉帳