

2025 沙田體育會射藝會會籍申請表 反曲弓\* 複合弓\* 反曲弓+複合弓\*

新入會\* / 續會\* (如是續會請填寫會員編號) 射藝會會員編號: \_\_\_\_\_

姓名:(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 性別: 男 / 女

身份證號碼: \_\_\_\_\_ ( ) 國籍: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_ 電郵地址: \_\_\_\_\_

住址: \_\_\_\_\_

本人曾參加沙田體育會射藝會於 202\_\_\_\_\_年之第 1 / 2 / 3 / 4 班射箭進階班。

**聲明:本人提交本申請表前,已詳細閱讀及明白沙田體育會射藝會會例及守則。本人謹此聲明,成為射藝會會員後,定必遵守沙田體育會射藝會所訂立之會例及守則。如有違反會例或守則,會方有權終止本人沙田體育會射藝會會員資格,所繳費用,概不退還。**

費用:入會費 \$ 200\* + 年費 \$ 300 + 器材費:反曲弓/複合弓 \$ 500\* / 900\*

+ 額外儲存弓箱 1 個 \$ 200\* (只限雙弓種會員申請) 合共費用: \$ \_\_\_\_\_

- 備註:
- 1) 申請人必需是沙田體育會會員(請附上沙田體育會會員證副本或同時申請)。
  - 2) 閣下必須填寫完整之個人資料,否則本會將無法處理閣下之申請。
  - 3) 本會只接受存入中國銀行帳戶:014-695-1-024658-0 或支票繳付費用,支票抬頭請寫“沙田體育會有限公司”。(如入戶口,請把入數紙電郵至ststald@yahoo.com.hk,電郵主旨:2025年射藝會入數紙)
  - 4) 本會資訊主要經由 WhatsApp 群組發放或電郵、網站、箭場內公告版公佈。如有任何查詢請致電沙田體育會 2691 5657。本會對各會員發放資訊只有 1 個官方群組在 WhatsApp 名稱是「沙田體育會射藝會資訊」。
  - 5) 閣下所提供之資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳沙田體育會活動之用。除沙田體育會外,均不會提供予其他人士。
  - 6) 額外弓箱儲存只提供給同時持有本會反曲弓及複合弓會員申請。
  - 7) 18 歲以下人士必須使用實體表格。
  - 8) 沙田體育會射藝會會例詳情,可於沙田體育會網站、沙田體育會射藝會網站及射箭場公告板查閱

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

(十八歲以下的申請人須由父 / 母或監護人簽署,十五歲以下須同時有沙田體育會射藝會註冊會員為監護人)

監護人姓名/會員證編號: \_\_\_\_\_ 簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

(十五歲以下的申請人須由沙田體育會射藝會註冊會員為監護人簽署,並請提供姓名及編會員編號:)

父/母或監護人姓名: \_\_\_\_\_ 簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

推薦人姓名: \_\_\_\_\_ (教練/執委會委員) 推薦人簽署: \_\_\_\_\_

日期: 202 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(本會專用)

執行委員會於 202 年度第 \_\_\_\_\_ 次會議 \_\_\_\_\_ (日期)

審閱通過 核准 / 否決 上述申請。 收據編號: \_\_\_\_\_