



沙田體育會活動報名表

公開報名 : (初班) 2025年5月6日上午9時開始 請在合適的□內填上✓
 羽毛球初班 (第一期) 新生 舊生

活動名稱 : (精英班) 2025年5月6日上午9時開始 請在合適的□內填上✓
 羽毛球精英班 (第一期) 新生 舊生

訓練班名稱	對象	日期	時間及地點	名額	費用
初班 (第一期)	10歲或以上	2025年 5月22,29日 6月5,12,19,26日 7月17,24日 (逢星期四) 共八堂	17:00 – 19:00 (車公廟體育館)	16	\$300
精英班 (第一期)	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)	2025年 5月22,29日 6月5,12,19,26日 7月3,10日 (逢星期四) 共八堂	19:00-21:00 (圓洲角體育館)	16	\$340

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 : 2025 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