沙田體育會
Sha Tin Sports Association

活動報名表

活動名稱 ： 草地滾球訓練班 2026 (初班 6 期)

中文姓名 ： _____ 英文姓名 ： _____ 性別 ： 男 / 女

出生日期 ： _____ 年 _____ 月 _____ 日 身份證號碼 ： _____ (英文+首 4 數字)

通訊地址 ： _____

電郵地址 ： _____

聯絡電話 ： (1) _____ (2) _____ (WhatsApp) _____

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 ： _____ 年 _____ 月 _____ 日

(若由家長/監護人代為申請，請留空此欄)

＊ 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 ： _____

備註

1. 申請方法:
   (A) 申請人以郵寄方式把***(1)填妥的報名表、(2)支票及(3)已貼上$2.4郵票之回郵信封***，郵寄至本辦事處；或
   (B) 親臨**新界沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 室 沙田體育會有限公司**辦理。
   ＊ 如以支票付款，**支票抬頭請寫「沙田體育會有限公司」**，背面請填上**參加者姓名、聯絡電話**。
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. 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。

由本會填寫

收據號碼 ： _____

☐ 現金 ☐ 支票號碼 ： _____ 發票銀行 ： _____

(2020.03 更新)